

FORMULARZ KONSULTACYJNY
w sprawie

Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2022-2024”

Informacje o zgłaszającym: *(prosimy wypełnić wyraźnie drukowanymi literami)*

Nazwa instytucji, organizacji pozarządowej lub innego podmiotu zgłaszającego uwagi	
Osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu zgłaszającego uwagi	
Nr rejestrowy KRS	
Adres e-mail	
Nr telefonu	

Szanowni Państwo,

serdecznie zapraszamy do wypełnienia formularza konsultacyjnego dotyczącego Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2022-2024”.

Prosimy o czytelne wypełnienie drukowanymi literami.

Urząd Miasta Krakowa zastrzega sobie prawo do weryfikacji przekazanych w formularzach danych.

Treść wniosku/propozycji:

--

Treść wniosku/propozycji:

Wypełniony i podpisany osobiście formularz do dnia zakończenia konsultacji można:

- przesłać w formie skanu/zdjęcia drogą elektroniczną na adres e-mail: konsultacje@um.krakow.pl;
- wysłać pocztą tradycyjną na adres: Wydział Polityki Społecznej i Zdrowia, ul. Jana Dekerta 24, 30-703 Kraków z dopiskiem: Konsultacje społeczne dotyczące Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2022-2024”.
- przesłać przez Elektroniczną Platformę Usług Administracji Publicznej (ePUAP) z dopiskiem: Konsultacje społeczne dotyczące Miejskiego Programu Ochrony Zdrowia „Zdrowy Kraków 2022-2024”.

.....
Data, czytelny podpis osoby uprawnionej do reprezentowania podmiotu zgłaszającego uwagi