

RAPORT Z PRZEPROWADZONYCH KONSULTACJI SPOŁECZNYCH

1. DANE PODMIOTU PRZEPROWADZAJĄCEGO KONSULTACJE SPOŁECZNE:

NAZWA PODMIOTU	Centrum Usług Społecznych w Myślenicach
ADRES DO KORESPONDENCJI	ul. Słowackiego 82
TELEFON	12 2721998
E-MAIL	sekretariat@cusmyslenice.pl

2. DANE OSOBY UPOWAŻNIONEJ DO KONTAKTÓW ROBOCZYCH:

IMIĘ I NAZWISKO	Małgorzata Aleksandrowicz
TELEFON	512 450 223
E-MAIL	dyrektor@cusmyslenice.pl

3. PRZEDMIOT KONSULTACJI:

(proszę wskazać nazwę projektu lub zakres merytoryczny konsultacji)

Strategia rozwiązywania problemów społecznych dla gminy Myślenice na lata 2023-2030

4. ZASIĘG KONSULTACJI:

PROSZĘ WSKAZAĆ ZASIĘG KONSULTACJI	<i>ogólnogminny</i>
UZASADNIENIE	<i>Strategia dotyczy działań dla wszystkich mieszkańców Gminy Myślenice</i>

5. FORMA LUB FORMY KONSULTACJI:

PROSZĘ WSKAZAĆ FORMĘ LUB FORMY KONSULTACJI	<i>Pisemne</i>
UZASADNIENIE	<i>Powszechna forma dostępna dla mieszkańców i odpowiednia dla programu.</i>

(proszę wybrać przynajmniej jedną spośród form określonych w §14 uchwały)

6. TERMIN PRZEPROWADZONYCH KONSULTACJI:

15-29 grudnia 2022 r.

7. CEL PRZEPROWADZENIA KONSULTACJI:

PROSZĘ OPISAĆ CZY I W JAKI SPOSÓW OSIĄGNIĘTO CEL KONSULTACJI
Działania zawarte w Strategii rozwiązywania problemów społecznych dla gminy Myślenice na lata 2023-2030, winny być adekwatne do zdiagnozowanych potrzeb Mieszkańców, kompleksowo odpowiadać na zdiagnozowane problemy społeczne, w pełni wykorzystywać potencjał instytucjonalny Gminy jak i potencjał organizacji pozarządowych, osób fizycznych zgłaszających chęć pomocy w obszarze polityki społecznej.

8. SPOSÓB UDOSTĘPNIENIA DOKUMENTACJI (JEŚLI DOTYCZY):

Strona internetowa – cusmyslenice.pl , w siedzibie CAL- Myślenice ul. Rynek 27, w siedzibie CUS- Myślenice ul. Słowackiego 82
--

9. UCZESTNICY KONSULTACJI

PROSZĘ OPISAĆ UCZESTNIKÓW KONSULTACJI, Z WSKAZANIEM ICH LICZBY	
0	
LICZBA ODPOWIEDZI/GŁOSÓW OGÓŁEM	0
LICZBA WAŻNYCH ODPOWIEDZI/GŁOSÓW	0

10. ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH:

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w mojej ofercie pracy dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 roku o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U.2019 poz. 1781) oraz zgodnie klauzulą informacyjną dołączoną do mojej zgody.

IMIĘ I NAZWISKO	PODPIS
Małgorzata Aleksandrowicz – Dyrektor Centrum Usług Społecznych w Myślenicach	

PIECZĘĆ I/LUB PODPIS/Y OSÓB
UPOWAŻNIONYCH DO REPREZENTACJI
WNIOSKODAWCY