.

**FORMULARZ ZGŁASZANIA OPINII**

|  |  |
| --- | --- |
| Podmiot zgłaszający |  |
| Osoba upoważniona do reprezentacji |  |
| Telefon |  |
| E-mail lub adres pocztowy |  |
| Element współpracy, którego dotyczy proponowana zmiana, opinia - z uzasadnieniem |  |

**Uwaga:** jedynie propozycje zmian/opinie uzasadnione przez podmiot zgłaszający będą uwzględnione w procesie konsultacji.