**FORMULARZ KONSULTACJI**

projektu Uchwały Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego w sprawie połączenia dwóch samodzielnych publicznych zakładów opieki zdrowotnej: Wojewódzkiego Specjalistycznego Szpitala Dziecięcego w Kielcach oraz Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego w Kielcach poprzez utworzenie nowego samodzielnego publicznego zakładu opieki zdrowotnej – Wojewódzkiego Szpitala Zespolonego im. Władysława Buszkowskiego w Kielcach

oraz nadania nowemu zakładowi statutu

1. **Zgłaszane uwagi oraz propozycje zmian wraz z uzasadnieniem**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **lp.** | **część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (art. / ust. / pkt)** | **obecny zapis**  | **proponowana zmiana** | **uzasadnienie zmiany** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. **Dane kontaktowe Zgłaszającego uwagi\*:**

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko** |  |
| **nazwa instytucji / podmiotu** |  |
| **adres instytucji / podmiotu,****adres do korespondencji** |  |
| **dane kontaktowe****(tal. / fax / e-mail)** |  |
| **miejscowość i data wypełnienia formularza** |  |

**\***Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby prowadzonych konsultacji „projektu Uchwały Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego w sprawie połączenia dwóch sp zoz”, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. tj. z 2002r. nr 101, poz.926 z późn. zm.)

**UWAGA:**

Wypełniony formularz należy przesłać **w terminie 30 dni**, liczonym od dnia następującego po dniu doręczenia „Projektu Uchwały” / opublikowania na stronie internetowej [www.sejmik.kielce.pl](http://www.sejmik.kielce.pl)

Liczy się **data złożenia wypełnionego formularza** do Departamentu Ochrony Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Świętokrzyskiego w Kielcach: osobiście, pocztą, faksem lub e-mailem na adres:

* **Urząd Marszałkowski Województwa Świętokrzyskiego**

**Departament Ochrony Zdrowia**

**al. IX Wieków Kielc 3; 25-516 Kielce**

z dopiskiem: „**konsultacje projektu Uchwały Sejmiku Województwa Świętokrzyskiego w sprawie połączenia dwóch sp zoz”**

* fax: **41 342 10 37**
* e-mail: **dep.zdrowie@sejmik.kielce.pl**