Data:

Nazwa podmiotu, adres, numer telefonu, adres poczty e-mail

# FORMULARZ ZGŁOSZENIA UWAG/OPINII

dotyczących Programu Rozwoju Kompetencji Cyfrowych

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rozdział, którego dotyczy uwaga** | **Strona** | **Aktualny zapis** | **Propozycja zapisu** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Imię i nazwisko, funkcja osoby zgłaszającej uwagi/opinie w imieniu podmiotu