

Załącznik nr 3
do uchwały nr 4899/V/18
Zarządu Województwa Dolnośląskiego
z dnia 13 lutego 2018 r.



Formularz konsultacji regionalnego programu zdrowotnego w zakresie profilaktyki chorób odkleszczowych na terenie województwa dolnośląskiego

Lp.	Zapis do którego zgłaszane są uwagi	Sugerowana zmiana (konkretna propozycja nowego brzmienia)	Uzasadnienie

Podmiot zgłaszający propozycje	Adres	Nr. telefonu	Adres poczty elektronicznej	Imię i nazwisko osoby kontaktowej	Data wypełnienia

Wypełnione formularze, zawierające opinie i uwagi do programu należy składać w terminie do dnia 02.03.2018 r.:

- **osobiście** – w sekretariacie Departamentu Zdrowia, od poniedziałku do piątku, w godz. 8⁰⁰ – 15⁰⁰;
- **drogą elektroniczną** – na adres e-mail: zdrowie@dolnyślask.pl;
- **za pośrednictwem poczty** – na adres: Urząd Marszałkowski Województwa Dolnośląskiego, Departament Zdrowia, ul. Walońska 3-5, 50-413 Wrocław.

Urząd Marszałkowski
Województwa Dolnośląskiego
Cezary Przybylski

Członek Zarządu
Województwa Dolnośląskiego
Cezary Michdlaak

Dyrektor
Departamentu Zdrowia
Jarosław Maroszek