

**Formularz konsultacji projektu uchwały Sejmiku Województwa Wielkopolskiego  
zmieniająca uchwałę w sprawie nadania statutu Centrum Rehabilitacji im. Prof. Mieczysława Walczaka w Osiecznej**

| Nazwa podmiotu zgłaszającego propozycje | Adres | Nr telefonu | Adres poczty elektronicznej | Imię i nazwisko osoby do kontaktu |
|-----------------------------------------|-------|-------------|-----------------------------|-----------------------------------|
|                                         |       |             |                             |                                   |

| Lp | Numer paragrafu/punktu w projekcie <i>Uchwały</i> | Sugerowana zmiana (konkretny zapis paragrafu/punktu) | Uzasadnienie |
|----|---------------------------------------------------|------------------------------------------------------|--------------|
| 1. |                                                   |                                                      |              |
| 2. |                                                   |                                                      |              |
| 3. |                                                   |                                                      |              |
| 4. |                                                   |                                                      |              |
| 5. |                                                   |                                                      |              |

Wypełniony formularz należy odesłać w nieprzekraczalnym terminie **do 1 września 2025 roku** do Departamentu Zdrowia Urzędu Marszałkowskiego Województwa Wielkopolskiego w Poznaniu lub na adres poczty elektronicznej: [dz.sekretariat@umww.pl](mailto:dz.sekretariat@umww.pl).