|  |
| --- |
| **Форма щодо рекомендацій, пропозицій та побажань у напрямку цифровізації у сферах фізичної культури та спорту**  |
|  | Назва структурного підрозділу міської ради, що відповідає за реалізацію державної політики у сферах фізичної культури та спорту |  |
|  | Скільки осіб працює у Вашому підрозділі? |  |
|  | Чи є у вас потреби в електронних інформаційних системах? Чого не вистачає для роботи?  |  |
|  | На вашу думку, чи необхідна електронна система з особистими кабінетами для взаємодії співробітників Мінмолодьспорту зі структурними підрозділами міської ради, що відповідають за реалізацію державної політики у сферах фізичної культури та спорту?  |  |
|  | Які електронні реєстри необхідні для роботи? Яку інформацію ви хотіли б отримувати з таких електронних реєстрів? |  |
|  | Чи зацікавлений **ваш структурний підрозділ, що відповідає за реалізацію державної політики у сферах фізичної культури і спорту в** цифровізації? |  |
|  | Чи маєте ви бажання долучитися до робочої групи «При Проєктному Офісі Реформ з питань регіональної цифровізації сфер фізичної культури та спорту»? |  |
|  | Чи хотіли б ви стати одним з перших міст у реалізації одного з пілотних проєктів Мінмолодьспорту?  |  |
|  | Які технічні засоби є у вашому підрозділі? |  |
|  | Ваші рекомендації, пропозиції та побажання в напрямку цифровізації у сферах фізичної культури та спорту. |  |
|  | ПІБ відповідальної особи  |  |
|  | Посада |  |
|  | Контактний номер |  |
|  | Email |  |