**FORMULARZ KONSULTACYJNY**

**służący zebraniu uwag, opinii i propozycji zmian**

**do projektu „Gminnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Komorniki”**

**oraz projektu uchwały w sprawie zasad wyznaczania składu oraz zasad działania Komitetu Rewitalizacji**

Konsultacje społeczne 05.01.2018 r. – 05.02.2018 r.

**Dane kontaktowe uczestnika konsultacji społecznych:**

1. Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………………………………

1. Adres korespondencyjny………………………………………………………………..
2. Telefon kontaktowy ……………………………………………………………………………
3. Adres e-mail ………………………………………………………………………………….

**Propozycje zmian w zakresie zapisów projektu „Gminnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Komorniki” oraz projektu uchwały w sprawie zasad wyznaczania składu oraz zasad działania Komitetu Rewitalizacji:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | Wskazanie dokumentu oraz treści, w której proponuje się zmiany (rozdział, strona lub rozdział, paragraf, ustęp, punkt, podpunkt) | Propozycja zmiany | Uzasadnienie |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w formularzu zgłaszania uwag w ramach konsultacji społecznych projektu „Gminnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Komorniki” oraz projektu uchwały w sprawie zasad wyznaczania składu oraz zasad działania Komitetu Rewitalizacji, dla potrzeb niezbędnych do przekazania swoich uwag w związku z tymi konsultacjami społecznymi zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (j.t. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

Komorniki, dnia:……………….…………………………………………………………..

*(data, czytelny podpis)*