**Informacja o zgłaszającym uwagi:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa instytucji / organizacjilub imię i nazwisko |  |
| Dane kontaktowe(adres zamieszkania / siedziby,nr telefonu, adres e-mail) |  |

**Zgłaszane uwagi w ramach konsultacji społecznych:**

| Lp. | Numerstrony | Treść uwagi i/lub propozycjido zapisów projektuuchwały | Uzasadnienie |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu przeprowadzenia konsultacji społecznych dotyczących projektu Gminnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Podegrodzie, zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 922, t.j.). Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Podegrodzie, 33-386 Podegrodzie 248. Osoba, której dane osobowe są przetwarzane ma prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.*

**Inne opinie i propozycje dotyczące przedmiotu konsultacji:**

…………………………………………………………………….…………………………………………………………….…………..

…………………………………………………………………….…………………………………………………………….…………..…………………………………………………………………….…………………………………………………………….…………..…………………………………………………………………….…………………………………………………………….…………..

|  |  |
| --- | --- |
| ………………………………………..Miejscowość i data | …………………………………….(podpis zgłaszającego) |