Załącznik Nr 5 do Zarządzenia Nr 12 / 2017

Wójta Gminy Kościelisko

z dnia 07 luty 2017r.

**Formularz konsultacyjny**

**Konsultacje społeczne projektu „Gminnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Kościelisko”**

**Dane kontaktowe:**

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

2) Nr kontaktowy ………………………………………………………………………………….

3) Adres e-mail ………………………………………………………………………………….

**Propozycje zmian w zakresie projektu „Gminnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Kościelisko**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wskazanie treści, w którejproponuje się zmiany | Propozycja zmiany | Uzasadnienie |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

…………………………………

Data i podpis

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w formularzu zgłaszania uwag w ramach konsultacji społecznych „Gminnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Kościelisko”, 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 (Dz. U. z 2016 r., poz.922)