***Gminny Program Rewitalizacji dla Gminy Mosina***

***Konsultacje społeczne***

**Formularz uwag**

**do projektu uchwały Rady Miejskiej w Mosinie w sprawie zasad wyznaczania składu oraz zasad działania Komitetu Rewitalizacji.**

**Informacje o zgłaszającym**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Nazwa organizacji** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **E-mail** |  |
| **Telefon kontaktowy** |  |

**Zgłaszane uwagi do dokumentu**

| **L.p.** | **Część dokumentu, do której odnosi się uwaga (numer strony dokumentu, część lub obszar)** | **Treść uwagi (propozycja zmian)** | **Uzasadnienie uwagi** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miejski w Mosinie, z siedzibą przy ul. Pl. 20 Października 1, kod pocztowy 62-050 w Mosinie dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia procedury partycypacji społecznej oraz analizy wyników tych badań, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883).

………………………………………………

(podpis, data)