*Załącznik nr 3 do*

*Zarządzenia Nr 48/2017*

*Wójta Gminy Ujazd*

*z dnia 27.02.2017 r.*

**Formularz konsultacji społecznych projektu „Programu Rewitalizacji Gminy Ujazd na lata 2017-2023”**

Zachęcamy do wzięcia udziału w konsultacjach społecznych dotyczących projektu dokumentu pn. „Programu Rewitalizacji Gminy Ujazd na lata 2017-2023”.

**Dane osobowe:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres do korespondencji** |  |
| **e-mail** |  |
| **Tel/fax** |  |
| **Wyrażam opinię:**  |
| **- jako osoba prywatna** |  |
| **Jako reprezentant** **(nazwa instytucji)**  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia konsultacji społecznych projektu „Programu Rewitalizacji Gminy Ujazd na lata 2017-2023”, zgodnie z ustawą z 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2015 r. poz. 2135 z późniejszymi zmianami).

**Uwagi:**

1. Osobie fizycznej przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych osobowych zamieszczonych na formularzu konsultacji oraz ich poprawienia,

2. Nie będą rozpatrywane propozycje i uwagi:

- zgłoszone na formularzu wypełnionym anonimowo (brak danych osobowych), nieopatrzonym czytelnym podpisem składającego,

- przekazane w innej formie niż na formularzu konsultacji społecznych,

- złożone na formularzu konsultacji społecznych z datą wpływu przed dniem 6 marca 2017r. albo po dniu 15 marca 2017 r.

 **Propozycje i uwagi do projektu „Programu Rewitalizacji Gminy Ujazd na lata 2017-2023”**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Część dokumentu, do której odnosi się propozycja/uwaga:** | **Nr strony** | **Treść proponowanej zmiany lub uwaga** | **Uzasadnienie propozycji lub uwagi** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**2. Opinie, spostrzeżenia:**

|  |
| --- |
|  |

**………………………………………………………….**

**Czytelny podpis składającego formularz**