**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG DO PROJEKTU**

**Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy i Miasta Odolanów na lata 2017-2022**

1. **ZGŁASZANE UWAGI**

|  |
| --- |
| **UWAGI DO PROJEKTU Lokalny Program Rewitalizacji dla Gminy i Miasta Odolanów na lata 2017-2022** |
| **Lp.** | **OBECNY ZAPIS W PROGRAMIE** | **PROPONOWANA ZMIANA ZAPISU LUB DODATKOWY ZAPIS** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **4** |  |  |
| **…** |  |  |

1. **INFORMACJA O ZGŁASZAJĄCYM UWAGI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko** |  |
| **Adres korespondencyjny** |  |
| **E-mail/telefon kontaktowy** |  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych na Formularzu zgłaszania uwag,
w zakresie rozpatrywanej przez Burmistrza Miasta i Gminy Odolanów sprawy – na mój wniosek –zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, 1662 z późn. zm.)*

………………………………………………… ………………………………………

(miejscowość, data) (podpis)