**Formularz konsultacyjny projektu**

***Programu Rewitalizacji Miasta i Gminy Drobin na lata 2018-2022***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Rozdział, do którego odnosi się uwaga** | **Treść uwagi, propozycji, postulatu** | **Uzasadnienie** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| …. |  |  |  |

Zgłaszający:

|  |  |
| --- | --- |
| **Imię i nazwisko/Nazwa organizacji lub instytucji** |  |
| **e-mail** |  |
| **Tel.** |  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu w celu przeprowadzenia konsultacji społecznych projektu dokumentu Programu Rewitalizacji Miasta i Gminy Drobin na lata 2018-2022, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922 z późn. zmianami)*

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

*Data oraz czytelny podpis osoby wypełniającej formularz*