**Formularz uwag**

***Projekt Gminnego Programu Rewitalizacji***

***dla Gminy Mosina na lata 2017-2027***

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 Gmina Mosina, z siedzibą przy ul. Plac 20 Października 1, kod pocztowy 62-050 Mosina 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).

………………………………………………..

(data i podpis)