**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

**dotyczących projektu Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Miasta i Gminy Chodecz na lata 2017-2023**

Chodecz, dnia ……………………2017 r.

**1. DANE UCZESTNIKA KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

**Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………….**

**lub Nazwa organizacji: …………………………………………………………………………**

**Adres korespondencyjny: ………………………………………………………………….**

**Telefon/ e-mail: ……………………………………………………………………………..**

**2. Uwagi do projektu LPR:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Część LPR, którego dotyczy uwaga (rozdział, punkt, STRONA) | AKTUALNA TREŚĆ CZĘŚĆI LPR PROPONOWANA DO ZMIANY | Treść proponowanej uwagi | Uzasadnienie |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**3. Pozostałe uwagi:**

1) …………………………………………………………………………………..

2) ……………………………………………………………………………………

3) …………………………………………………………………………………….

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, zbieranych w celu przeprowadzenia konsultacji społecznych dotyczących projektu programu współpracy zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r. Nr 101 poz. 926 z późn. zm.).

………………………………………

czytelny podpis