**LOKALNY PROGRAM REWITALIZACJI DLA MIASTA TARNOBRZEGA NA LATA 2016-2023**

 **FORMULARZ KONSULTACYJNY *(****zbieranie uwag, propozycji i opinii*)

***UWAGA! Zgłaszając uwagę prosimy wypełnić czytelnie kolumny 1-3 i 5-6; kolumna 4 – tylko jeśli dotyczy***

| Lp. | Zgłaszający uwagę | Miejsce (tekst) w dokumencie/ prezentacji, do której zgłaszana jest uwaga (rozdział, strona, slajd) | Treść uwagi, propozycji, opinii (propozycja zmian) | Uzasadnienie uwagi | Przyjęcie uwagiTAK/NIE | UzasadnienieWykonawcy w przypadku odmowy uwzględnienia uwagi |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Imię, nazwisko (pełna nazwa w przypadku instytucji/przedsiębiorstwa/ jednostki), | Adres zamieszkania (bądź siedziby, w przypadku instytucji/jednostki/przedsiębiorstwa) | Adres e-mail, Telefon Kontaktowy |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** | **6** | **7** | **8** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby opracowania *Lokalnego* *Programu Rewitalizacji*, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r. poz.922.)