**Formularz konsultacyjny**

**w sprawie Projektu Programu Rewitalizacji dla Gminy Małkinia Górna  
na lata 2016-2022**

1. **Zgłaszane uwagi w sprawie Projektu Programu Rewitalizacji dla Gminy Małkinia Górna na lata 2016-2022**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Wskazanie treści, w której proponuje się zmiany (rozdział, strona)** | **Treść uwagi** | **Uzasadnienie uwagi** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **3.** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

1. **Informacja o zgłaszającym uwagi**

|  |  |
| --- | --- |
| **Instytucja/osoba prywatna\*:** |  |
| **Adres instytucji:** |  |
| **Imię i nazwisko osoby zgłaszającej** |  |
| **Tel. kontaktowy:** |  |
| **E-mail:** |  |

*\* jeśli projekt jest zgłoszony przez instytucję należy wpisać dokładną nazwę oraz adres instytucji. W przypadku składania karty projektu przez osobę prywatną dane adresowe nie są obowiązkowe*

**Wypełniony formularz należy dostarczyć w nieprzekraczalnym terminie do dnia 07.08.2017 r.:**

* drogą elektroniczną na adres: poczta@malkiniagorna.pl.pl, wpisując w tytule wiadomości „Rewitalizacja-Konsultacje”,
* pocztą na adres: Urząd Gminy Małkinia Górna, ul. Przedszkolna 1, 07-320 Małkinia Górna z dopiskiem „Rewitalizacja-Konsultacje”,
* bezpośrednio w Sekretariacie Urzędu Gminy Małkinia Górna, ul. Przedszkolna 1, 07-320 Małkinia Górna z dopiskiem „Rewitalizacja-Konsultacje”,

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu, wyłącznie dla potrzeb realizacji Programu Rewitalizacji dla Gminy Małkinia Górna na lata 2016-2022, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zm.).

**Podpis wypełniającego formularz**