

FORMULARZ KONSULTACYJNY
Konsultacje społeczne aktualizacji „Lokalnego Programu Rewitalizacji
dla Gminy Kamień Krajeński”

Dane kontaktowe:

- 1) Imię i nazwisko lub nazwa podmiotu
- 2) Nr kontaktowy
- 3) Adres e-mail

Propozycje zmian w zakresie zapisów „Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Kamień Krajeński”:

Wskazanie treści, w której proponuje się zmiany (rozdział, strona)	Propozycja zmiany	Uzasadnienie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w formularzu zgłaszania uwag w ramach konsultacji społecznych aktualizacji „Lokalnego Programu Rewitalizacji Gminy Kamień Krajeński”, dla potrzeb niezbędnych do przekazania swoich uwag w związku z tymi konsultacjami społecznymi zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2019 r. poz. 1781).