

FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH
Lokального Programu Rewitalizacji Gminy Stolno na lata 2017 - 2023

Gmina Stolno, dnia2018 r.

CZEŚĆ I. DANE UCZESTNIKA KONSULTACJI SPOŁECZNYCH

Imię i nazwisko:

Nazwa organizacji*):

Adres korespondencyjny:

Telefon/ e-mail:

CZEŚĆ II. UWAGI DO PROJEKTU DOKUMENTU BĘDĄCEGO PRZEDMIOTEM KONSULTACJI:

LP.	CZEŚĆ DOKUMENTU, KTÓREGO DOTYCZY UWAGA (numer strony, rozdział, paragraf, ustęp, punkt)	TREŚĆ PROPONOWANEJ UWAGI	UZASADNIENIE

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 2016 r., poz. 922).

Zostałem poinformowany o prawie do dostępu do danych, o prawie ich sprostowania, gdy zachodzi taka konieczność. Ponadto wiem, że przetwarzanie odbywa się na podstawie mojej zgody, która może być cofnięta w dowolnym momencie.

.....
(podpis)

*) wypełnić jeśli dotyczy