**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do dokumentu: Projekt Uchwały Nr … ………………….Rady Gminy Wola Mysłowska z dnia ……………………r. w sprawie określenia zasad wyznaczania składu oraz zasad działania Komitetu Rewitalizacji Gminy Wola Mysłowska**

**ZGŁASZANE UWAGI, POSTULATY, PROPOZYCJE:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (Uchwała, Załącznik do uchwały Nr)** | **Treść uwagi** | **Uzasadnienie uwagi** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| … |  |  |  |

**INFORMACJA O ZGŁASZAJĄCYM:**

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko/ nazwa organizacji** |  |
| **e-mail** |  |
| **Tel. / fax.** |  |

**WYPEŁNIONY FORMULARZ NALEŻY PRZESŁAĆ NA:** Adres poczty elektronicznejurzad@wolamyslowska.com.p Lub pocztą tradycyjną na adres: Urząd Gminy Wola Mysłowska, Wola Mysłowska 57, 21-426 Wola Mysłowska lub osobiście w siedzibie Urzędu.

Uwagi należy składać w terminie do **11.08.2022** roku.

Wyrażam zgodę /nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu przez Wójta Gminy Wola Mysłowska, Wola Mysłowska 57, 21-426 Wola Mysłowska w celu przeprowadzenia konsultacji społecznych projektu uchwały w sprawie powołania Komitetu Rewitalizacji.
Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie tej zgody przed jej cofnięciem, przez wysłanie wiadomości e-mail na adres: iod@wolamyslowska.com.pl

 ……………………………………………..

 (podpis wyrażającego zgodę)

**\*niepotrzebne skreślić**