

FORMULARZ KONSULTACYJNY

dotyczący projektu wyznaczenia obszarów zdegradowanych i obszaru rewitalizacji gminy Werbkowice

1. Proszę o zaznaczenie znakiem „X” w tabeli Pani/Pana opinii na temat przedstawionej propozycji wyznaczenia granic **obszarów zdegradowanych** na terenie Gminy Werbkowice.

a) zdecydowanie pozytywna	
b) pozytywna	
c) negatywna	
d) zdecydowanie negatywna	
e) trudno powiedzieć	

Uzasadnienie:

.....
.....

2. Proszę o zaznaczenie znakiem „X” w tabeli Pani/Pana opinii na temat przedstawionej propozycji wyznaczenia granic **obszaru rewitalizacji** na terenie Gminy Werbkowice.

a) zdecydowanie pozytywna	
b) pozytywna	
c) negatywna	
d) zdecydowanie negatywna	
e) trudno powiedzieć	

Uzasadnienie:

.....
.....

3. Dodatkowe propozycje i sugestie dotyczące przedmiotu konsultacji.

.....
.....

Data i czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby wypełniającej formularz oraz kontakt *:

Imię i nazwisko/organizacja	
-----------------------------	--



Unia Europejska
Fundusz Spójności



Numer telefonu	
Adres poczty elektronicznej	
Data i podpis	

* Uwagi, propozycje i opinie zgłoszone na formularzu niepodpisany imieniem i nazwiskiem nie będą rozpatrywane.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w formularzu konsultacyjnym w ramach konsultacji społecznych projektu uchwały w sprawie wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji na terenie Gminy Werbkowice, 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 (Dz. U. Z 2016 r., poz.922).



Unia Europejska
Fundusz Spójności

