Załącznik nr 1 do Zarządzenia Nr 10/25 Wójta Gminy Adamów z dnia 24 lutego 2025 r.

**FORMULARZ KONSULTACYJNY ZGŁASZANIA UWAG I PROPOZYCJI DO PROJEKTU**

***GMINNEGO PROGRAMU REWITALIZACJI GMINY ADAMÓW DO 2030 ROKU***

|  |
| --- |
| **DANE OSOBY BIORĄCEJ UDZIAŁ W KONSULTACJACH** |
| **Imię i nazwisko** lub nazwa instytucji / organizacji: |  |
| **Adres** korespondencyjny: |  |
| **Telefon** kontaktowy: |  |
| **Adres e-mail:** |  |

.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **CZĘŚĆ DOKUMENTU (NR PARAGRAFU I NR****USTĘPU PROJEKTU DOKUMENTU),****DO KTÓREGO ODNOSI SIĘ UWAGA LUB WNIOSEK** | **TREŚĆ UWAGI LUB WNIOSKU** | **UZASADNIENIE** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

· Oświadczam, że jestem mieszkanką/mieszkańcem Gminy Adamów

· Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) z dnia 27 kwietnia 2016r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu prowadzenia na terenie gminy konsultacji społecznych.

…………………………………………………………….

 Miejscowość, data, podpis