

**FORMULARZ KONSULTACYJNY**  
dotyczący projektu uchwały nr .....Rady Miejskiej w Szczuczynie  
z dnia ..... 2018 r.  
zmieniającej uchwałę w sprawie wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji  
na terenie Gminy Szczuczyn oraz  
do projektu skorygowanej Diagnozy służącej wyznaczeniu obszaru zdegradowanego i obszaru  
rewitalizacji Gminy Szczuczyn

**1. Informacje o zgłaszającym:**

Imię i nazwisko	
Nazwa organizacji	
Adres do korespondencji	
E-mail	
Telefon kontaktowy	

**UWAGA!**

Uwagi zgłoszone na formularzu konsultacyjnym, który nie będzie zawierał informacji o zgłaszającym, nie będą rozpatrywane.

2. Zgłaszane uwagi i propozycje do projektu uchwały Rady Miejskiej w Szczuczynie zmieniającej uchwałę w sprawie wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji na terenie Gminy Szczuczyn oraz do projektu skorygowanej Diagnozy służącej wyznaczeniu obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji Gminy Szczuczyn

L.p.	Nazwa i część dokumentu, do którego odnosi się uwaga: numer strony/paragraf/ustęp/punkt	Treść uwagi/propozycja zmiany	Uzasadnienie
1.			
2.			

L.p.	Nazwa i część dokumentu, do którego odnosi się uwaga: numer strony/paragraf/ustęp/punkt	Treść uwagi/propozycja zmiany	Uzasadnienie
3.			
4.			
5.			
6.			

Wypełnione czytelnie formularze będzie można dostarczyć w okresie **od dnia 16.01.2018 r. do dnia 14.02.2018 r.:**

- a. drogą elektroniczną na adres e-mail: [aromaniuk@um.szczuczyn.pl](mailto:aromaniuk@um.szczuczyn.pl) wpisując w tytule „Konsultacje społeczne obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji”
- b. drogą korespondencyjną na adres Urzędu Miejskiego w Szczuczynie, ul. Plac 1000-lecia 23, 19-230 Szczuczyn, z dopiskiem: „Konsultacje społeczne obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji”
- c. bezpośrednio do pokoju nr 10 w Urzędzie Miejskim w Szczuczynie w godzinach pracy Urzędu.

**3. Inne uwagi do projektu uchwały Rady Miejskiej w Szczuczynie zmieniającej uchwałę w sprawie wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji na terenie Gminy Szczuczyn oraz do projektu skorygowanej Diagnozy służącej wyznaczeniu obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji Gminy Szczuczyn**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu konsultacyjnym dla przeprowadzenia konsultacji społecznych dotyczących projektu uchwały Rady Miejskiej w Szczuczynie w sprawie wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji na terenie Gminy Szczuczyn oraz do projektu Diagnozy służącej wyznaczeniu obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji Gminy Szczuczyn zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2016 r., poz. 922)*

.....  
data

.....  
czytelny podpis  
(imię i nazwisko)