Czarna, dnia …………………2018 r.

**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

dotyczy projektu Statutu Gminy Czarna

( październik 2018)

DANE UCZESTNIKA KONSULTACJI SPOŁECZNYCH

Imię i nazwisko:……………………………………………………………..………………….

Nazwa organizacji:……………………………………………….………..……………………

Adres korespondencyjny:……………………………………………………………………….

Telefon:…………………………………………...…………………………………………….

e-mail:…………………………………………………………………………………………..

1. Uwagi do projektu uchwały:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Część dokumentu, którego dotyczy uwaga (rozdział, paragraf, ustęp, punkt) | Treść proponowanej uwagi | Uzasadnienie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną Urzędu Gminy Czarna dotyczącą przetwarzania danych - dostępną na stronie [www.czarna.biuletyn.net](http://www.czarna.biuletyn.net) -> informacje –> przetwarzanie danych osobowych.

………………………………………

 czytelny podpis