

**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

**W SPRAWIE ZMIANY**

**Lokalnej Strategii Rozwoju SRLGD ,,Morze i Parsęta’’**

**Uwagi do projektu:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Część dokumentu, którego dotyczy uwaga (rozdział, strona) | Treść proponowanej uwagi, opinii, propozycji, sugestii | Uzasadnienie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**DANE UCZESTNIKA KONSULTACJI SPOŁECZNYCH – część nieobowiązkowa**

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

**Nazwa organizacji: …………………………………………………………………………**

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

**Telefon/ e-mail: ……………………………………………………………………………..**

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, zbieranych w celu przeprowadzenia konsultacji społecznych dotyczących zmian Lokalnej Strategii Rozwoju SRLGD ,,Morze i Parsęta” zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. *o ochronie danych osobowych* ( Dz.U.2018, poz. 1000).

……………………………………… czytelny podpis