

**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG
DO PROJEKTU UCHWAŁY RADY MIASTA ŚWINOUJŚCIE
W SPRAWIE WYZNACZENIA OBSZARU ZDEGRADOWANEGO I OBSZARU REWITALIZACJI NA
TERENIE GMINY MIASTO ŚWINOUJŚCIE**

1) ZGŁASZANE UWAGI

UWAGI DO PROJEKTU UCHWAŁY RADY MIASTA ŚWINOUJŚCIE W SPRAWIE WYZNACZENIA OBSZARU ZDEGRADOWANEGO I OBSZARU REWITALIZACJI NA TERENIE GMINY MIASTO ŚWINOUJŚCIE		
Lp.	OBECNY ZAPIS W PROJEKCIE UCHWAŁY	PROPONOWANA ZMIANA ZAPISU LUB DODATKOWY ZAPIS
1		
2		
3		
4		
...		

2) INFORMACJA O ZGŁASZAJĄCYM UWAGI

IMIĘ I NAZWISKO	
ADRES KORESPONDENCYJNY	
E-MAIL/TELEFON KONTAKTOWY	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w Formularzu zgłaszania uwag w zakresie rozpatrywanej przez Prezydenta Miasta Świnoujście sprawy – na mój wniosek –zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)