

**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG  
DO PROJEKTU UCHWAŁY RADY MIASTA ŚWINOUJŚCIE  
W SPRAWIE ZASAD WYZNACZANIA SKŁADU ORAZ  
ZASAD DZIAŁANIA KOMITETU REWITALIZACJI**

**1) ZGŁASZANE UWAGI**

<b>UWAGI DO PROJEKTU UCHWAŁY RADY MIASTA ŚWINOUJŚCIE W SPRAWIE ZASAD WYZNACZENIA SKŁADU ORAZ ZASAD DZIAŁANIA KOMITETU REWITALIZACJI</b>		
<b>Lp.</b>	<b>OBECNY ZAPIS W PROJEKCIE UCHWAŁY</b>	<b>PROPONOWANA ZMIANA ZAPISU LUB DODATKOWY ZAPIS</b>
<b>1</b>		
<b>2</b>		
<b>3</b>		
<b>4</b>		
<b>...</b>		

**2) INFORMACJA O ZGŁASZAJĄCYM UWAGI**

<b>IMIĘ I NAZWISKO</b>	
<b>ADRES KORESPONDENCYJNY</b>	
<b>E-MAIL/TELEFON KONTAKTOWY</b>	

*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)

Projekt jest współfinansowany ze środków z Unii Europejskiej w ramach Programu Operacyjnego Pomoc Techniczna 2014-2020.