

WZÓR FORMULARZA

Dane osoby zgłaszającej opinie lub uwagi

Imię i nazwisko	
Adres korespondencyjny	
e-mail	
telefon	

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2015 r. poz. 2135, ze zm.), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Burmistrza Miasta Kostrzyn nad Odrą w zakresie zawartym w niniejszym formularzu, dla potrzeb niezbędnych do procesu analizy uwag dot. „Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Kostrzyn nad Odrą na lata 2016-2026”.

.....
data i podpis osoby zgłaszającej opinie lub uwagi

Zgłaszane uwagi i opinie, do „Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Kostrzyn nad Odrą na lata 2016-2026”.

Lp.	Punkt w dokumencie „ <i>Strategii Rozwiązywania Problemów Społecznych Miasta Kostrzyn nad Odrą na lata 2016-2026</i> ”, którego uwaga dotyczy	Treść uwagi (propozycja zmian)	Uzasadnienie uwagi
1.			
2.			
3.			
itd.			