**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

**DOTYCZY PROJEKTU Statutu Sołectwa ……………………………..……**

 **(nazwa sołectwa)**

1. **Informacje o zgłaszającym:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko |  |
| Adres do korespondencji |  |
| e-mail |  |
| Tel./faks |  |

1. **Zgłaszane uwagi, wnioski, propozycje do projektu zmiany Statutu Sołectwa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część dokumentu do którego odnosi się uwaga/wniosek/propozycja** | **Treść uwagi/wniosku, propozycja zmiany** | **Uzasadnienie uwagi/wniosku/propozycji** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wypełniony formularz prosimy złożyć wykorzystując jedną z form:

1. przesłać pocztą elektroniczną na adres: radagminy@papowobiskupie.pl
2. przesłać pocztą tradycyjną na adres: Urząd Gminy Papowo Biskupie, Papowo Biskupie 128, 86-221 Papowo Biskupie,
3. osobiście - w sekretariacie Urzędu Gminy Papowo Biskupie (biuro nr 8).

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, zbieranych w celu przeprowadzenia konsultacji społecznych związanych z projektem Statutu Sołectwa (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych
i w sprawie swobodnego przepływu takich danych).

………………………………………………..

(data, podpis)[[1]](#footnote-1)

1. W przypadku formularzy przesyłanych pocztą elektroniczną w miejscu podpisu należy wpisać imię i nazwisko. [↑](#footnote-ref-1)