

**FORMULARZ KONSULTACYJNY**  
**dotyczący projektu uchwały Rady Miejskiej w Knyszynie**  
**z dnia ..... 2017 r.**  
**w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Rewitalizacji gminy Knyszyn na lata 2017-2023**  
**oraz**  
**do projektu Gminnego Programu Rewitalizacji gminy Knyszyn na lata 2017-2023.**

**1. Informacje o zgłaszającym:**

|                         |  |
|-------------------------|--|
| Imię i nazwisko         |  |
| Nazwa organizacji       |  |
| Adres do korespondencji |  |
| E-mail                  |  |
| Telefon kontaktowy      |  |

**UWAGA!**

Uwagi zgłoszone na formularzu konsultacyjnym, który nie będzie zawierał informacji o zgłaszającym, nie będą rozpatrywane.

**2. Zgłaszane uwagi i propozycje do projektu uchwały Rady Miejskiej w Knyszynie z dnia ..... 2017 r. w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Rewitalizacji gminy Knyszyn na lata 2017-2023 oraz do projektu Gminnego Programu Rewitalizacji gminy Knyszyn na lata 2017-2023.**

| L.p. | Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga<br>numer strony/<br>paragraf/ustęp/punkt | Treść uwagi/propozycja zmiany | Uzasadnienie |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------|
| 1.   |                                                                                       |                               |              |
| 2.   |                                                                                       |                               |              |
| 3.   |                                                                                       |                               |              |

| L.p. | Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga<br>numer strony/<br>paragraf/ustęp/punkt | Treść uwagi/propozycja zmiany | Uzasadnienie |
|------|---------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|--------------|
| 4.   |                                                                                       |                               |              |
| 5.   |                                                                                       |                               |              |
| 6.   |                                                                                       |                               |              |
| 7.   |                                                                                       |                               |              |

Wypełnione czytelnie formularze będzie można dostarczyć w okresie **od dnia 03.07.2017 r. do dnia 02.08.2017 r.:**

- drogą elektroniczną na adres e-mail: [rewitalizacja@knyszyn.pl](mailto:rewitalizacja@knyszyn.pl) wpisując w tytule „Konsultacje społeczne projektu Gminnego Programu Rewitalizacji”
- drogą korespondencyjną na adres Urzędu Miejskiego w Knyszynie, ul. Rynek 39, 19-120 Knyszyn, z dopiskiem: „Konsultacje społeczne projektu Gminnego Programu Rewitalizacji”- decyduje data stempla pocztowego.
- bezpośrednio do pokoju nr 11 w Urzędzie Miejskim w Knyszynie w godzinach pracy Urzędu.

### 3. Inne uwagi do projektów w/w dokumentów

.....  
.....  
.....  
.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu konsultacyjnym dla przeprowadzenia konsultacji społecznych dotyczących projektu uchwały Rady Miejskiej w Knyszynie w sprawie przyjęcia Gminnego Programu Rewitalizacji gminy Knyszyn na lata 2017-2023 oraz do projektu Gminnego Programu Rewitalizacji gminy Knyszyn na lata 2017-2023.zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz.U. z 2016 r., poz. 922)*

.....  
data

.....  
czytelny podpis  
(imię i nazwisko)