**FORMULARZ KONSULTACYJNY**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Nazwa podmiotu zgłaszającego uwagę, opinię, wniosek (wpis lub pieczątka podmiotu) lub imię i nazwisko osoby fizycznej |  |
| 2. | Dane teleadresowe podmiotu (adres korespondencyjny, tel., e-mail) lub adres zamieszkania osoby fizycznej |  |
| 3. | Osoba do kontaktu w sprawie konsultacji (imię, nazwisko, tel., e-mail) |  |
| 4. | Rodzaj konsultowanego dokumentu | Projekt uchwały **w sprawie określenia trybu i zasad przeprowadzenia konsultacji społecznych z mieszkańcami gminy Olecko.** |
| 5 | Państwa uwagi, opinie, wnioski do konsultowanego dokumentu |  |
| 6. | Wyrażam(y) zgodę na przetwarzanie moich/naszych danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu konsultacji , zgodnie z ustawą z dnia 9 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych | |
| 7. | Czytelny(e) podpis (y) upoważnionej (ych) osoby (ób) do reprezentacji pomiotu  (wpis: imię i nazwisko, funkcja lub pieczątka imienna i podpis)  lub podpis osoby fizycznej |  |
| 8 | Data wypełnienia formularza |  |

**Dziękujemy za zgłoszenie uwag, opinii i propozycji!**

Formularz prosimy wysyłać pocztą, elektronicznie lub składać w sekretariacie Urzędu Miejskiego w Olecku, Plac Wolności 3, 19-400 Olecko, pok. Nr 12 (sekretariat)

Uwaga: Formularze przyjmowane są w terminie wyznaczonym na konsultacje, tj. od 22 września do 6 października 2017.r.