**Formularz zgłaszania uwag i zastrzeżeń do projektu statutu Sołectwa Jabłonowo-Zamek[[1]](#footnote-1)**

1. **Podstawowe dane o konsultującym:**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i nazwisko konsultującego[[2]](#footnote-2): |  |
| Miejscowość, w której konsultujący zamieszkuje[[3]](#footnote-3) |  |
| E-mail, telefon konsultującego[[4]](#footnote-4): |  |
| Data wypełnienia formularza: |  |

1. **Treść zgłoszonych uwag i** zastrzeżeń**:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wskazanie treści, w której proponuje się zmiany (paragraf, ustęp, punkt) | Treść uwagi/ propozycja zmiany | Uzasadnienie |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w formularzu zgłaszania uwag w ramach konsultacji społecznych projektu statutu Sołectwa Jabłonowo-Zamekdla potrzeb niezbędnych do przekazania swoich uwag zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 poz. 1781).

Treść klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych osób biorących udział w konsultacjach społecznych znajduje się w Biuletynie Informacji Publicznej w zakładce RODO.

|  |  |
| --- | --- |
|  | …………………………………………………………… |
|  | *(podpis uczestnika konsultacji)* |

1. Arkusz konsultacyjny wypełnić czytelnym pismem; [↑](#footnote-ref-1)
2. Prawo udziału w konsultacjach mają mieszkańcy Miasta i Gminy Jabłonowo Pomorskie, zamieszkujący na obszarze sołectwa Jabłonowo-Zamek; [↑](#footnote-ref-2)
3. Wpisać nazwę miejscowości, na obszarze której zamieszkuje konsultujący; [↑](#footnote-ref-3)
4. Adres e-mail lub numer telefonu zostaną wykorzystane tylko w przypadku konieczności wyjaśnienia ewentualnych niejasności w treści zgłoszonej uwagi. [↑](#footnote-ref-4)