**FORMULARZ KONSULTACYJNY**

**DO DOKUMENTU: „Program Rewitalizacji Miasta Międzyrzec Podlaski
na lata 2017-2023”**

1. **Informacje o zgłaszającym:**

Imię i nazwisko …………………………...……………………………………………..…………

Nazwa podmiotu (jeżeli dotyczy) ……………………………………………………………….

Adres do korespondencji …………………………………………………………………………

e-mail ……………………………………………………………………………………..……….

Uwagi w ramach konsultacji społecznych będą przyjmowane wyłącznie na niniejszym formularzu.

Konieczne jest wypełnienie punktu 1.

1. **Propozycje zmian w zakresie zapisów: „Programu Rewitalizacji Miasta Międzyrzec Podlaski na lata 2017-2023”**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wskazanie treści, w której proponuje się zmiany (rozdział, strona) | Propozycja zmiany | Uzasadnienie |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Wypełniony formularz prosimy przesłać poczta elektroniczną na adres **e-mail: strategia@miedzyrzec.pl**, wpisując w tytule maila: **„Konsultacje społeczne – Program Rewitalizacji”**, złożyć w Sekretariacie Urzędu Miasta, lub przesłać listownie na adres: Urząd Miasta Międzyrzec Podlaski, ul. Pocztowa 8, 21-560 Międzyrzec Podlaski, z dopiskiem na kopercie: **„Konsultacje społeczne – Program Rewitalizacji”.**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w formularzu zgłaszania uwag w ramach konsultacji społecznych „Diagnozy na potrzeby wyznaczenia obszaru zdegradowanego oraz obszaru rewitalizacji na terenie Miasta Międzyrzec Podlaski”, dla potrzeb niezbędnych do przekazania swoich uwag w związku z tymi konsultacjami społecznymi zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz.922)