

**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**  
**do Strategii Rozwoju Gminy Miejskiej Ciechocinek na lata 2023-2030**

Ciechocinek, dnia .....2024 r.

**CZĘŚĆ I. DANE UCZESTNIKA KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

**Imię i nazwisko:** .....

**Nazwa organizacji\*):**  
.....

**Adres korespondencyjny:** .....

**Telefon/ e-mail:** .....

**CZĘŚĆ II. UWAGI DO PROJEKTU DOKUMENTU BĘDĄCEGO PRZEDMIOTEM KONSULTACJI:**

LP.	CZĘŚĆ DOKUMENTU, KTÓREGO DOTYCZY UWAGA (numer strony, rozdział, paragraf, ustęp, punkt)	TREŚĆ PROPONOWANEJ UWAGI	UZASADNIENIE

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, zbieranych w celu przeprowadzenia konsultacji społecznych dotyczących projektu programu współpracy zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 1781).

Zostałem poinformowany o prawie do dostępu do danych, o prawie ich sprostowania, gdy zachodzi taka konieczność. Ponadto wiem, że przetwarzanie odbywa się na podstawie mojej zgody, która może być cofnięta w dowolnym momencie.

.....  
(podpis)

\*) wypełnić jeśli dotyczy