## Brzeszcze

**Formularz konsultacji społecznych dotyczących projektu Gminnego Programu Rewitalizacji   
dla Gminy Brzeszcze do roku 2023**

*Uprzejmie prosimy o ocenę załączonego projektu Gminnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Brzeszcze do roku 2023 oraz przedstawienie propozycji ewentualnych zmian wraz z argumentacją.   
Po zakończeniu niniejszych konsultacji sporządzony zostanie raport podsumowujący ich przebieg, zawierający informacje o sposobie rozpatrzenia uwag.*

*Wypełnione formularze można przesłać drogą elektroniczną na adres gmina@brzeszcze.pl lub drogą korespondencyjną na adres: Urząd Gminy Brzeszcze, 32-620 Brzeszcze, ul. Kościelna 4. Można również dostarczyć wypełniony formularz bezpośrednio do Urzędu Gminy Brzeszcze w godzinach pracy Urzędu.*

***Uwagi i opinie można składać w terminie od 10.02.2017 r. do 13.03.2017 r.***

**1.Proszę o zaznaczenie znakiem „X” w tabeli Pani/Pana opinii na temat przedstawionej propozycji projektu Gminnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Brzeszcze**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wariant odpowiedzi:** | | **Proszę wstawić „X”  w odpowiednie pole** |
| a | zdecydowanie pozytywna |  |
| b | pozytywna |  |
| c | negatywna |  |
| d | zdecydowanie negatywna |  |
| e | trudno powiedzieć |  |

Uzasadnienie:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**2.Proszę o zgłoszenie rekomendowanych zmian do projektu Gminnego Programu Rewitalizacji   
dla Gminy Brzeszcze**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga - numer strony** | **Treść uwagi** | **Uzasadnienie uwagi** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej karcie (zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 roku o ochronie danych osobowych; tekst jednolity: Dz. U. z 2016r., poz. 922 ze zm.)*

**Informacja o Zgłaszającym:**

|  |  |
| --- | --- |
| **imię i nazwisko/**  **nazwa organizacji** |  |
| **e-mail** |  |
| **telefon** |  |