Załącznik Nr 1

do Zarządzenia Nr 89/2019

Wójta Gminy Dubeninki

z dnia 14 października 2019 r.

**FORMULARZ DO SKŁADANIA UWAG I WNIOSKÓW DO PROJEKTU UCHWAŁY W SPRAWIE ZMIANY STATUTU GMINY DUBENINKI**

………………………………………………………………………………………………….

Imię i nazwisko osoby lub nazwa organizacji składającej formularz:

........................................................................................................................................

Adres

........................................................................................................................................

e-mail lub nr telefonu

**Zgłaszane wnioski, uwagi i propozycje:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Wskazanie **§** w analizowanym dokumencie | Treść wniosku, uwagi, propozycji | Uzasadnienie |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z opracowaniem wyników niniejszej ankiety

…………………………………………………………

(czytelny podpis osoby składającej formularz)

**Wypełnione formularze prosimy przesłać (skan) na adres e-mail:** **sekretarzug@dubeninki.pl** **lub dostarczyć do sekretariatu Urzędu Gminy Dubeninki ul. Dębowa 27 w godz. pracy urzędu.**

**Uwagi i wnioski zgłoszone anonimowo nie będą rozpatrywane.**