**FORMULARZ KONSULTACYJNY**

***dotyczący projektu wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji***

***Gminy Krynice***

1. Proszę o zaznaczenie znakiem „X” w tabeli Pani/Pana opinii na temat przedstawionej propozycji wyznaczenia granic **obszaru zdegradowanego** na terenie Gminy Krynice

|  |  |
| --- | --- |
| a) zdecydowanie pozytywna |  |
| b) pozytywna |  |
| c) negatywna |  |
| d) zdecydowanie negatywna |  |
| e) trudno powiedzieć |  |

*Uzasadnienie:*

2. Proszę o zaznaczenie znakiem „X” w tabeli Pani/Pana opinii na temat przedstawionej propozycji wyznaczenia granic **obszaru rewitalizacji** na terenie Gminy Krynice.

|  |  |
| --- | --- |
| a) zdecydowanie pozytywna |  |
| b) pozytywna |  |
| c) negatywna |  |
| d) zdecydowanie negatywna |  |
| e) trudno powiedzieć |  |

*Uzasadnienie:*

3. Dodatkowe propozycje i sugestie dotyczące przedmiotu konsultacji

**Data i czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby wypełniającej formularz oraz kontakt\*:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
| Imię i nazwisko/organizacja | Numer telefonu | Adres poczty elektronicznej | Data i podpis |

\*Uwagi, propozycje i opinie zgłoszone na formularzu niepodpisanym imieniem i nazwiskiem nie będą rozpatrywane.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich dobrowolnie podanych danych osobowych zawartych w formularzu konsultacyjnym w ramach konsultacji społecznych projektu uchwały w sprawie wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji na terenie Gminy Krynice, 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).