**Konsultacje społeczne projektu uchwały Rady Miasta Mława w sprawie wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji w Mieście Mława**

**Formularz zgłaszania uwag**

………………………………………………………..

Imię i nazwisko zgłaszającego uwagi

………………………………………………………..

Adres zamieszkania

…………………………………………………………………………..

Adres do korespondencji jeśli inny niż adres zamieszkania

……………………………………………………………………………

Adres e-mail (opcjonalnie)

Zgłaszam następujące uwagi do konsultowanego projektu uchwały:

- w zakresie proponowanego obszaru zdegradowanego w Mieście Mława:

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

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

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

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

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

- w zakresie proponowanego obszaru rewitalizacji w Mieście Mława:

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

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

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

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

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

- inne:

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

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

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

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb realizacji procedury konsultacji społecznych projektu uchwały w sprawie wyznaczenia obszaru zdegradowanego i obszaru rewitalizacji w Mieście Mława, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r.o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 ., poz.2135 z późniejszymi zmianami).

………………………………………

Data , czytelny podpis