**Formularz konsultacji społecznych dotyczących projektu Lokalnego Programu Rewitalizacji Gminy Starcza do roku 2023**

*Uprzejmie prosimy o ocenę załączonego projektu Lokalnego Programu Rewitalizacji Gminy Starcza 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* [*aniaugstarcza@wp.pl*](mailto:aniaugstarcza@wp.pl) *lub drogą korespondencyjną na adres: Urząd Gminy Starcza, ul. Gminna 4, 42-261 Starcza. Można również dostarczyć wypełniony formularz bezpośrednio do Urzędu Gminy w godzinach pracy Urzędu.*

***Uwagi i opinie można składać w terminie od 17.01.2018 r. do 26.01.2018 r.***

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

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

Uzasadnienie:

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

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

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

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

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

**2. Proszę o zgłoszenie rekomendowanych zmian do projektu Lokalnego Programu Rewitalizacji Gminy Starcza**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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** |  |