

**FORMULARZ KONSULTACJI**  
**do składania imiennych wniosków opinii i uwag**  
**do projektu Statutu Osiedla Karsibór**

| Lp. | Wskazanie § który Państwa zdaniem wymagałyby zmiany | Treść uwagi, propozycji | Uzasadnienie |
|-----|-----------------------------------------------------|-------------------------|--------------|
|     |                                                     |                         |              |
|     |                                                     |                         |              |
|     |                                                     |                         |              |
|     |                                                     |                         |              |

Dane uczestnika konsultacji:

|                                                  |  |
|--------------------------------------------------|--|
| <b>Imię i nazwisko<br/>lub nazwa podmiotu</b>    |  |
| <b>Adres zamieszkania<br/>lub adres siedziby</b> |  |
| <b>Telefon/e-mail</b>                            |  |

Uwaga:

Wypełniony formularz zawierający wnioski opinie i uwagi co do projektu Statutu należy składać w terminie do 12 lipca 2016 r. poprzez:

- 1) przesłanie listownie na adres Urzędu Miasta Świnoujście: Biuro Informacji i Konsultacji Społecznych ul. Wojska Polskiego 1/5 72-600 Świnoujście;
- 2) złożenie na Stanowisku Obsługi Interesanta Urzędu Miasta lub w Biurze Informacji i Konsultacji Społecznych; pokój 129, I piętro Urzędu Miasta Świnoujście lub u kierownika filii Miejskiego Domu Kultury w Karsiborze ul. 1 Maja 40
- 3) w formie elektronicznej, w postaci skanu wypełnionego i podpisanego formularza konsultacyjnego na adres e-mail: [bik@um.swinoujście.pl](mailto:bik@um.swinoujście.pl)

**Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia konsultacji zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182, z późn. zm.). Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz że mam prawo kontroli przetwarzania danych, które mnie dotyczą, prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Świnoujście z siedzibą w Świnoujściu ul. Wojska Polskiego 1/5.

.....  
data, czytelny podpis