

**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG, OPINII I WNIOSKÓW
DO PROJEKTU UCHWAŁY W SPRAWIE NADANIA STATUTU
JEDNOSTKOM POMOCNICZYM GMINY OBRAZÓW**

1. Sołectwo:.....
2. Imię i nazwisko osoby lub nazwa organizacji składającej formularz:
.....
3. Adres:
.....
4. Telefon / e-mail:
.....
5. Proponowane uwagi, opinie i wnioski do projektu uchwały:

Lp.	Wskazanie załącznika i § w analizowanym dokumencie	Treść uwagi, opinii, wniosku	Uzasadnienie

data i czytelny podpis osoby składającej formularz:

.....

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych („RODO”) oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE informujemy, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Obrazów z siedzibą: 27-641 Obrazów, Obrazów 84.