**Formularz konsultacyjny**

**zgłaszania uwag do projektu**

**„Gminnego Programu Rewitalizacji Gminy Tarnów na lata 2016-2022”**

Wypełnione formularze prosimy przesłać na adres poczty elektronicznej: z dopiskiem „program rewitalizacji” na adres [rewitalizacja@gmina.tarnow.pl](mailto:rewitalizacja@gmina.tarnow.pl), , albo złożyć osobiście lub drogą korespondencyjną na adres:

Urząd Gminy Tarnów

33-100 Tarnów ul. Krakowska 19

w dniach i godzinach pracy Urzędu tj. w poniedziałki w godz. 8.30 – 16.30

wtorki – piątki w godz. 7.30 - 15.30

w nieprzekraczalnym terminie od **dnia 15.03.2017 r. do 13.04.2017 r. do godz. 15.30**

**UWAGA! Bardzo proszę o czytelne wypełnienie niniejszego formularza.**

**Informacje o zgłaszającym uwagi:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  | | |
| Nazwa\* |  | | |
| E-mail, telefon\*\* |  | | |
| Adres zamieszkania/siedziby\* |  | | |
| Rodzaj interesariusza  („X” - możliwość wielokrotnego wyboru; **2, 4-7** proszę podkreślić właściwą odpowiedź) | 1. | Mieszkaniec obszaru rewitalizacji |  |
| 2. | Właściciel, użytkownik wieczysty/podmiot  administrujący nieruchomościami położonymi w  obszarze rewitalizacji |  |
| 3. | Mieszkaniec gminy znajdujący się poza obszarem rewitalizacji |  |
| 4. | Podmiot prowadzący/zamierzający prowadzić działalność gospodarczą na obszarze rewitalizacji |  |
| 5. | Podmiot prowadzący/zamierzający prowadzić działalność gospodarczą na obszarze gminy |  |
| 6. | Podmiot prowadzący/zamierzający prowadzić działalność społeczną (organizacje pozarządowe, grupy nieformalne) na obszarze rewitalizacji |  |
| 7. | Jednostka organizacyjna/jednostka samorządu terytorialnego |  |
| 8. | Organ władzy publicznej |  |
| 9. | Podmioty inne niż wymienione w pkt 8, realizujące na obszarze rewitalizacji uprawnienia Skarbu Państwa |  |

\*w przypadku organizacji/przedsiębiorstwa/jednostki

\*\*nr telefonu zostanie wykorzystany tylko w przypadku konieczności wyjaśnienia ewentualnych niejasności w treści zgłoszonej uwagi

**Zgłaszane uwagi, postulaty, propozycje**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (zg. ze spisem treści w GPR)** | **Treść uwagi** | **Uzasadnienie uwagi** |
| **1.** |  |  |  |
| **2.** |  |  |  |
| **…** |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Gminy Tarnów oraz firmę Eurogrant Sp. z o.o. moich danych osobowych zawartych w formularzu, wyłącznie dla potrzeb opracowania LPR , zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. nr 2135). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo do dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.

**Data i czytelny podpis (imię i nazwisko) osoby wypełniającej formularz**

………………………………………………………………………………………………

**Uwaga!**

Nie będą rozpatrywane uwagi, opinie i propozycje:

1. z datą wpływu po dniu **13.04.2017 r.**
2. niepodpisane czytelnie imieniem i nazwiskiem (dotyczy wyłącznie formularzy przesłanych drogą korespondencyjną lub złożonych w Urzędzie Gminy)
3. przesłane w innej formie, niż na formularzu zgłaszania uwag.