# Załącznik Nr 19

# do Zarządzenia nr 87/2022

# Burmistrza Bornego Sulinowo

# z dnia 8 grudnia 2022r.

# Formularz do przeprowadzania konsultacji w formie wyrażania opinii, składania wniosków i uwag w formie pisemnej

**Uwaga!**

Wypełniony formularz można:

* przesłać na adres: Urząd Miejski w Bornem Sulinowie, al. Niepodległości 6, 78-449 Borne Sulinowo,
* złożyć osobiście w biurze podawczym Urzędu Miejskiego w Bornem Sulinowie, al. Niepodległości 6, 78-449 Borne Sulinowo,
* przesłać za pomocą środków komunikacji elektronicznej na adres e-mail: sekretariat@bornesulinowo.pl, lub ePUAP.

**FORMULARZ KONSULTACYJNY**

**WYRAŻENIA OPINII/SKŁADANIAWNIOSKÓW I UWAG**

Dotyczy:

**Przeprowadzenia konsultacji społecznych statutów Sołectw gminy Borne Sulinowo**

 (wpisać przedmiot wyrażenia opinii/ składania wniosków i uwag/ nazwę aktu podlegającego konsultacji)

Termin składania formularza konsultacyjnego opinii do dnia **27.12.2022r.(**data wpływu do Urzędu Miejskiego w Bornem Sulinowie).

1. Informacja o zgłaszającym

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa podmiotu/imię i nazwisko Mieszkańca Gminy Borne Sulinowo |  |
| Osoba uprawniona do reprezentowania podmiotu do kontaktu w sprawie zgłoszonej opinii(w przypadku, gdy opinię zgłasza podmiot) |  |
| Telefon/fax |  |
| E-mail lub adres do korespondencji |  |
| Czytelny podpis |  |

1. Opinie/uwagi/propozycje zmian zapisów

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Obecny zapis projektu uchwały** | **Proponowane brzmienie zapisu** | **Uzasadnienie** |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że znane mi są postanowienia ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016r.) oraz, że moje dane osobowe będą przetwarzane.

Borne Sulinowo, dnia ………………………..…… ………………………………………………

(imię i nazwisko osoby zgłaszającej opinię/ uprawnionej statutowo do reprezentowania organizacji pozarządowej lub upoważnionej w tym celu)