

## Karta uwag do projektu



Imię i Nazwisko:

Instytucja/Organizacja:

Adres:

Telefon:

Adres e-mail:

**W poniższej tabeli prosimy o zwięzłe przedstawienie fragmentów dokumentu, które Państwa zdaniem wymagają modyfikacji. Prosimy odnieść się konkretnie do treści przedstawionych w LPR (nr strony) oraz wskazać ewentualną propozycję zmian.**

| Treść uwagi: | Dotyczy strony | Proponowana zmiana |
|--------------|----------------|--------------------|
|              |                |                    |
|              |                |                    |
|              |                |                    |
|              |                |                    |

---

*Podpis*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji konsultacji społecznych Lokalnego Programu Rewitalizacji Miasta Żory zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2015 poz. 2135). Jednocześnie jestem świadomy, że mam prawo dostępu do moich danych i ich poprawiania