**FORMULARZ KONSULTACJI SPOŁECZNYCH**

dotyczących zmian w LSR

LGD "Siła w Grupie"

Gościno, dnia …………….2021 r.

1. **Dane uczestnika konsultacji społecznych:**

**Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………….**

**Adres zamieszkania: ……………………………………………………………………….**

**Telefon/ e-mail: ……………………………………………………………………………..**

1. **Uwagi do projektu zmian w Lokalnej Strategii Rozwoju:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Część dokumentu, któreJ dotyczy uwaga  | Treść proponowanej uwagi | Uzasadnienie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, zbieranych w celu przeprowadzenia konsultacji społecznych dotyczących projektu Lokalnej Strategii Rozwoju zgodnie z Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2018 poz. 1000).

 ………………………………………

 czytelny podpis