Załącznik do ogłoszenia Starosty Pszczyńskiego

z dnia18 sierpnia 2015r.

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII**

**do projektu:**

**PLAN ZRÓWNOWAŻONEGO ROZWOJU PUBLICZNEGO TRANSPORTU ZBIOROWEGO DLA POWIATU PSZCZYŃSKIEGO**

1. **Informacja o zgłaszającym:**

|  |  |
| --- | --- |
| imię i nazwisko/ nazwa organizacji  adres do korespondencji \* |  |
| e-mail |  |
| telefon/faks\* |  |

1. **Zgłaszane opinie, wnioski i sugestie:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Część dokumentu, do którego odnosi się opinia (rozdział/ strona/punkt) | Treść opinii, wniosku, sugestii | Uzasadnienie |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* *Wypełnienie pola nie jest wymagane.*

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Starostę Pszczyńskiego moich danych osobowych zawartych w formularzu dla potrzeb konsultacji społecznych projektu Planu zrównoważonego rozwoju publicznego transportu zbiorowego dla powiatu pszczyńskiego, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz. 926 ze zmianami).Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo do dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.*

……………………

(podpis)