****

**Formularz konsultacyjny projektu uchwały Rady Miasta Bydgoszczy w sprawie określenia zasad wyznaczania składu oraz zasad działania Komitetu Rewitalizacji**

Uwagi w ramach konsultacji społecznych będą przyjmowane **w okresie od 4 maja do 5 czerwca 2018 r.** na poniższym formularzu:

* 1. drogą elektroniczną na adres: rewitalizacja@um.bydgoszcz.pl
	2. drogą korespondencyjną na adres: Urząd Miasta Bydgoszczy, Wydział Funduszy Europejskich, ul. Grudziądzka 9-15, 85-130 Bydgoszcz, z dopiskiem REWITALIZACJA
	3. bezpośrednio do sekretariatu Wydziału Funduszy Europejskich, ul. Grudziądzka 9-15 (bud. B, pokój nr 2), w godzinach pracy Urzędu Miasta Bydgoszczy

Formularz konsultacyjny niepodpisany imieniem i nazwiskiem oraz złożony po upływie terminu konsultacji społecznych nie będzie rozpatrywany.

**Metryka**

**M1. Typ interesariusza** (można zaznaczyć kilka odpowiedzi)

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1.Mieszkaniec obszaru rewitalizacji |
|  | 2.Właściciel, użytkownik wieczysty nieruchomości, podmiot zarządzający nieruchomościami znajdującymi się na obszarze rewitalizacji |
|  | 3.Mieszkaniec gminy |
|  | 4.Podmiot prowadzący lub zamierzający prowadzić na obszarze gminy działalność gospodarczą |
|  | 5.Podmiot prowadzący lub zamierzający prowadzić na obszarze gminy działalność społeczną, w tym organizacje pozarządowe i grupy nieformalne |
|  | 6.Jednostki samorządu terytorialnego i ich jednostki organizacyjne |
|  | 7.Organ władzy publicznej |
|  | 8.Inne podmioty realizujące na obszarze rewitalizacji uprawnienia Skarbu Państwa |

**M2. Obszar zamieszkania/prowadzenia działalności** (można udzielić jednej odpowiedzi)

|  |  |
| --- | --- |
|  | 1. Podobszar Bocianowo – Śródmieście – Stare miasto, Okole, Wilczak – Jary
 |
|  | 1. Podobszar Stary Fordon
 |
|  | 1. Podobszar Zimne Wody – Czersko –Polskie
 |
|  | 1. Spoza jednostki
 |
| **L p.** | **Nazwa instytucji zgłaszającej uwagę / imię i nazwisko osoby zgłaszającej.** | **Zapis w projekcie uchwały, do którego zgłaszane są uwagi.**  | **Treść uwagi – proponowany zapis.**  | **Uzasadnienie zgłaszanej uwagi.**  |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Podpis

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Dane kontaktowe \*\*

\* **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:** Oświadczam, że dane, które zawarłem/-am w formularzu są zgodne z prawdą. Informacja: podane dane osobowe zabezpieczone są zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.(Dz. U. z 2014 r. poz. 1182). Powyższe dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu zebrania opinii na temat projektu uchwały Rady Miasta Bydgoszczy **w sprawie** określenia zasad wyznaczania składu oraz zasad działania Komitetu Rewitalizacji

. **Zgoda na otrzymywanie informacji drogą elektroniczną:** Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji dotyczących rewitalizacji drogą elektroniczną na podany adres poczty elektronicznej (zgodnie z przepisami Ustawy z dnia 18 lipca 2002r. o świadczeniu usług drogą elektroniczną – Dz.U.2002; 144 poz. 1204 z późn. zm.)

\*\*Prosimy o wpisanie numeru telefonu/maila w celu ewentualnego kontaktu w sprawie pozostawionych uwag.