**FORMULARZ KONSULTACYJNY**

**projektu „Plan zrównoważonego rozwoju publicznego transportu zbiorowego dla Powiatów Elbląskiego, Braniewskiego i Nowodworskiego”.**

 Wypełnione i podpisane formularze konsultacyjne można przekazać:

* drogą elektroniczną (skan) na adres e-mailowy: [oskskp@powiat.elblag.pl](mailto:oskskp@powiat.elblag.pl), wpisując  
  w tytule wiadomości „Konsultacje społeczne Plan Transportowy”;
* faksem na nr 55 232-42-26;
* drogą korespondencyjną na adres: Starostwo Powiatowe, ul. Saperów 14a, 82-300 Elbląg  (liczy się data wpływu);
* bezpośrednio w sekretariacie Starostwa Powiatowego, ul. Saperów 14a, 82-300 Elbląg – w godz. pracy Starostwa.

**w terminie od dnia 6 grudnia 2016 r. do dnia 26 grudnia 2016 r.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| |  | | --- | | Nazwa lub imię i nazwisko oraz adres korespondencyjny | |  |
| |  | | --- | | E-mail i telefon kontaktowy | |  | |  |

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie moich danych osobowych, zbieranych w celu przeprowadzenia konsultacji społecznych dotyczących projektu Planu zrównoważonego rozwoju publicznego transportu zbiorowego **dla Powiatów Elbląskiego, Braniewskiego i Nowodworskiego,** zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922).

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | |  | | --- | | **Część dokumentu, do którego odnosi się uwaga (w tym nr rozdziału i nr strony)** | | |  | | --- | | **Treść uwagi / propozycja zmian** | | |  | | --- | | **Uzasadnienie**  **uwagi / zmiany** | |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |

…………………………….. ……………………………..

Data Czytelny podpis