Sanniki, dnia………………………………………

……………………………………….

(imię i nazwisko)

………………………………………

(adres zamieszkania)

……………………………………..

*(dane kontaktowe)*

**FORMULARZ KONSULTACYJNY**

**Dotyczący sporządzenia Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego   
Miasta i Gminy Sanniki.**

**Oznaczenie obszaru:**

Adres nieruchomości: ……………………………………………………………..................………..……………...............………………….

Numer obrębu: ………………………………………………………………………………………………………………............................………

Numer działki: ……………………………………………………………………………………………………..……………………………………………

Oznaczenie terenu:..…………………………………………………………………...............................……….………………………………..

Opis (np. opinia, pytanie, komentarz): ………………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…….…………………………………

*(podpis)*

*1.Niniejszy formularz nie stanowi wzoru w rozumieniu przepisów prawa.*

*2.Administratorem podanych danych osobowych jest Urząd Miasta i Gminy Sanniki. Dane umieszczone w niniejszej ankiecie są podawane w celu składania opinii/sugestii dotyczących sporządzenia Studium uwarunkowań i kierunków zagospodarowania przestrzennego Miasta i Gminy Sanniki.*

*3. Składający formularz/ankietę ma prawo do żądania od administratora dostępu do podanych danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.*

*4. Podane dane osobowe będą przetwarzane do momentu zakończenia sprawy.*