

Gminny Program Rewitalizacji dla Miasta Brzeziny

Wyznaczenie obszaru do rewitalizacji i zdiagnozowanie jego problemów

Informacje o zgłaszającym:

Imię i nazwisko	
Nazwa organizacji	
Adres do korespondencji	
E-mail	
Telefon kontaktowy	

1. Czy Pana/Pani zdaniem przedstawiona w dokumencie diagnoza zawiera trafne wnioski?
 - a) Tak
 - b) Nie
(Dlaczego?).....
 - c) Trudno powiedzieć

2. Czy Pana/Pani zdaniem w analizowanym dokumencie zidentyfikowano właściwe obszary problemowe?
 - a) Tak
 - b) Nie (Dlaczego?).....
 - c) Trudno powiedzieć

3. Czy Pana/Pani zdaniem przedstawione w dokumencie obszary rewitalizacji zostały prawidłowo określone?
 - a) Tak
 - b) Nie (Dlaczego?).....
 - c) Trudno powiedzieć

4. Czy zdiagnozowane w dokumencie problemy zostały sformułowane odpowiednio do wyznaczonych obszarów rewitalizacji?
 - a) Tak
 - b) Nie (Dlaczego?).....
 - c) Trudno powiedzieć

Zgłaszane uwagi do dokumentu:

L.p.	Część dokumentu, do której odnosi się uwaga (numer strony dokumentu, część lub obszar)	Treść uwagi (propozycja zmian)	Uzasadnienie uwagi
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miasta Brzeziny, ul. Sienkiewicza 16, 95-060 Brzeziny dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia procedury partycypacji społecznej oraz analizy wyników tych badań, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133, poz. 883).