..............................................

Pieczęć organizacji pozarządowej

**FORMULARZ ZGŁOSZENIA OPINII**

**w sprawie nadania nazwy ulicy w miejscowości Góra Włodowska.**

Termin zgłaszania opinii do projektu uchwały: od 4.10.2023r. do 10.10.2023r.

Nazwa organizacji wnoszącej opinię: ..........................................................................................

Opinie/uwagi/propozycje zmian zapisów:…………………………………................................

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

Włodowice, dnia:……………. .............................................................

Imię i nazwisko osoby zgłaszającej opinię, uprawnionej statutowo do reprezentowania

 organizacji pozarządowej lub upoważnionej
 w tym celu

**Uwaga!**

Formularz zgłoszenia opinii należy przesłać na adres Urzędu Miasta i Gminy Włodowice ul. Krakowska 26, 42-421 Włodowice, Referat Gospodarki Gruntami, Rolnictwa i Ochrony Środowiska, Kancelaria urzędu lub za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres e-mail: urzad@wlodowice.pl

"Administratorem Państwa danych osobowych jest Miasto i Gmina Włodowice, z siedzibą: Urząd Miasta
i Gminy Włodowice, ul. Krakowska 26, 42-421 Włodowice, tel.(34)3153001. Dane osobowe są gromadzone i przetwarzane w celu prowadzenia korespondencji z Państwem oraz w celu, dla którego zostały nam udostępnione. Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest pod adresem: <https://www.bip.wlodowice.pl/komunikat>