**Formularz zgłaszania uwag do ”Program Turystycznego Rozwoju Akwenów i Terenów Nadwodnych Szczecina”**

Imię i nazwisko/ nazwa instytucji:
Miejsce zamieszkania/ siedziba firmy:
Adres do korespondencji:
Osoba do kontaktu:
e-mail:
telefon:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nr uwagi | Str. w tekście | Treść uwagi, proponowanej zmiany |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Uwagi ogólne:1. |

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta Szczecin moich danych osobowych zawartych w formularzu, dla potrzeb konsultacji **Program Turystycznego Rozwoju Akwenów i Terenów Nadwodnych Szczecina** zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002 r. nr 101, poz.926 ze zm.). Przyjmuję do wiadomości, że przysługuje mi prawo do dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.