

**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do projektu Strategii Zintegrowanych Inwestycji Terytorialnych Miejskiego Obszaru Funkcjonalnego Starogardu Gdańskiego na lata 2021-2027**

1. Reprezentuję instytucję (proszę wybrać właściwą odpowiedź):  
   Administracja publiczna  
   Organizacja pozarządowa  
   Uczelnia wyższa/ jednostka naukowo-badawcza  
   Przedsiębiorstwo  
   Osoba prywatna  
   Inna …………………….........................................
2. Lokalizacja instytucji lub miejsce zamieszkania (proszę wybrać właściwą gminę):  
   Miasto Starogard Gdański

Gmina Starogard Gdański

Gmina Zblewo

Gmina Bobowo

Inna …………………….........................................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Zapis w projekcie Strategii ZIT, do którego wnoszone są uwagi** | **Strona** | **Sugerowana zmiana  (konkretna propozycja nowego brzmienia zapisu** | **Uzasadnienie** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |