

**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** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |