

Nr formularza:	
Imię i nazwisko <i>Uwaga: istnieje możliwość zachowania anonimowości lub zażądania nieujawniania informacji o tożsamości osobom trzecim bez zgody osoby zgłaszającej uwagę</i>	Imię _____ Nazwisko _____ <input type="checkbox"/> Chcę złożyć uwagę anonimowo <input type="checkbox"/> Proszę o nieujawnianie mojej tożsamości bez mojej zgody <input type="checkbox"/> Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do realizacji konsultacji społecznych inwestycji KDP – zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883).
Proszę podać, jakiego obszaru dotyczy niniejsza uwaga, wniosek, postulat	<input type="checkbox"/> Miasto <input type="checkbox"/> Gmina miejsko – wiejska <input type="checkbox"/> Gmina wiejska <input type="checkbox"/> Cały przebieg
Nazwa jednostek administracyjnych	<input type="checkbox"/> Województwo <input type="checkbox"/> Gmina
Kontakt: Proszę zaznaczyć wybrany sposób kontaktu (listownie, telefonicznie, e-mail)	<input type="checkbox"/> Listownie: adres: <input type="checkbox"/> Telefonicznie nr telefonu: <input type="checkbox"/> E-mailem adres:
Reprezentacja interesów Proszę zaznaczyć przynależność do grupy interesariuszy	<input type="checkbox"/> Właściciel nieruchomości gruntowej zajętej przez pas linii kolejowej <input type="checkbox"/> Właściciel budynku w pasie zajęty przez pas linii kolejowej <input type="checkbox"/> Mieszkaniec gminy objętej przebiegiem linii kolejowej <input type="checkbox"/> Rolnik uprawiający rolę /sadownik itp./ na gruntach w pasie linii kolejowej <input type="checkbox"/> Lokalna organizacja pozarządowa <input type="checkbox"/> Ogólnokrajowa organizacja pozarządowa <input type="checkbox"/> Organizacja pozarządowa o charakterze międzynarodowym <input type="checkbox"/> Inny, proszę podać jaki
Preferowany język komunikacji	<input type="checkbox"/> Polski <input type="checkbox"/> Angielski
Uwaga, wniosek, postulat dotyczy aspektów:	<input type="checkbox"/> Środowiskowych <input type="checkbox"/> Technicznych <input type="checkbox"/> Ekonomicznych <input type="checkbox"/> Lokalizacyjnych <input type="checkbox"/> innych
Opis uwagi, wniosku, postulatu:	

Data zgłoszenia uwagi:	
Co, Państwa zdaniem, mogłoby rozwiązać problem?	

Dziękujemy za wypełnienie formularza. Prosimy o sprawdzenie czy wszystkie ww. dane zostały wprowadzone prawidłowo. Informujemy, że tylko prawidłowe wnioski zostaną uwzględnione.