**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG**

**do dokumentu**

***Analiza SWOT obszaru LGD***

**1. Informacje o zgłaszającym**

|  |  |
| --- | --- |
| Imię i Nazwisko |  |
| Instytucja (jeśli dotyczy) |  |
| Adres do korespondencji (e-mail) |  |
| Telefon/fax. |  |

Uwagi w ramach konsultacji społecznych będą przyjmowane wyłącznie na niniejszym formularzu. Konieczne jest wypełnienie punktu 1.

Wypełniony formularz prosimy przesłać drogą elektroniczną na adres: …, wpisując w tytule maila: „Konsultacje społeczne – analiza SWOT”, lub przesłać listownie na adres …, z dopiskiem „Konsultacje społeczne – analiza SWOT”.

**2. Zgłaszane uwagi, wnioski oraz sugestie do *Analizy SWOT obszaru LGD:***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Część dokumentu do którego odnosi się uwaga (strona/punkt) | Obecny zapis | Propozycja zmiany | Uzasadnienie zmiany |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |