

## ANKIETA KONSULTACYJNA

w sprawie zmiany nazwy ulicy położonej na terenie miejscowości Nowe Miasteczko

Obecna nazwa ulicy	Propozycja nowej nazwy

**Imię, nazwisko i adres zamieszkania** osoby biorącej udział w konsultacjach społecznych:

.....

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla celów związanych z opracowaniem wyników niniejszej ankiety.*

.....

(podpis)

*W przypadku osoby niepełnoletniej wymagana jest zgoda opiekuna prawnego na udział w konsultacjach społecznych dotyczących zmiany nazw ulic położonych na terenie miasta Nowe Miasteczko, potwierdzona własnoręcznym podpisem opiekuna prawnego.*

.....  
Imię i nazwisko opiekuna prawnego

.....  
Data i czytelny podpis opiekuna prawnego