|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Obraz zawierający tekst, Czcionka, biały  Zawartość wygenerowana przez AI może być niepoprawna. | Obraz zawierający tekst, Czcionka, Grafika, logo  Zawartość wygenerowana przez AI może być niepoprawna. |  |

**Formularz do składania uwag i wniosków do Planu Zrównoważonej Mobilności Miejskiej dla Wałeckiego Obszaru Funkcjonalnego**

***Szanowni Państwo,***

Stowarzyszenie zaprasza do udziału w konsultacjach społecznych dokumentów: **„Planu Zrównoważonej Mobilności Miejskiej dla Wałeckiego Obszaru Funkcjonalnego”**

Konsultacje prowadzone będą **od dnia 06.10.2025 r. do dnia 19.10.2025 r.** w formie przyjmowania propozycji, uwag i wniosków przekazanych za pomocą załączonego formularza lub ustnie do protokołu.

Wypełnione formularze prosimy przekazać na adres **biurostowarzyszenia@powiatwalecki.edu.pl** lub poprzez złożenie wypełnionego formularza „Formularz do składania uwag i wniosków WOF” w Biurze Stowarzyszenia na Rzecz Wsparcia Rozwoju Gmin Powiatu Wałeckiego, ul. Bydgoska 50-52, 78-600 Wałcz, parter, od poniedziałku do piątku w godzinach 8:00 – 14:00 lub dostarczyć drogą listowną na adres: Stowarzyszenie na Rzecz Wsparcia Rozwoju Gmin Powiatu Wałeckiego, ul. Bydgoska 50-52, 78-600 Wałcz w terminie do dnia **19.10.2025 r.** (decyduje data wpływu).

**FORMULARZ ZGŁASZANIA UWAG i WNIOSKÓW**

**do „Planu Zrównoważonej Mobilności Miejskiej dla Wałeckiego Obszaru Funkcjonalnego”**

1. **Informacja o zgłaszającym**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **1** | **Wyrażam opinię jako:** | [ ] osoba prywatna[ ] reprezentując instytucję/organizację |

1. **Uwagi/wnioski zgłoszone do „Planu Zrównoważonej Mobilności Miejskiej dla Wałeckiego Obszaru Funkcjonalnego”**

| **Lp.** | **Część dokumentu, do którego odnosi się zmiana**(w tym nr strony, nr rozdziału i fragment tekstu) | **Treść uwagi/wniosku** | **Uzasadnienie uwagi/wniosku** |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |