



**Från**

Namn	
Adress	Postadress
Telefon bostad *)	Telefon arbete *)
E-postadress *)	

\*) Frivillig uppgift

**Förslaget**

**Jag medger att mitt namn får publiceras på Internet tillsammans med mitt förslag**

<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nej
-----------------------------	------------------------------

**När kommunfullmäktige eller berörd nämnd behandlar mitt förslag vill jag**

<input type="checkbox"/> Närvara	<input type="checkbox"/> Inte närvara
----------------------------------	---------------------------------------

**Underskrift**

Ort och datum
Namnteckning

Medborgarförslaget skall lämnas in eller skickas till kommunledningskontoret, se adress nedan.

Besöksadress: Stadshuset, Storgatan 43 Linköping Postadress: Linköpings kommun kommunledningskontoret,  
581 81 Linköping Växel: 013-20 60 00

**Motivering (motivera kort ditt medborgarförslag)**

Personuppgifter som lämnas i denna ansökan behandlas av kommunstyrelsen (och andra nämnder som eventuellt berörs av förslaget) för administration och andra åtgärder som behövs för att handlägga ärendet. Behandlingen kan också avse framställning av statistik och uppdatering av adressuppgifter.

Du har rätt att en gång per kalenderår efter skriftlig och egenhändigt undertecknad begäran få information om vilka personuppgifter om dig som behandlas av kommunstyrelsen, som är skyldig att omgående rätta felaktiga eller missvisande uppgifter