



Obs! Obligatoriska fält markeras med röd ram

Dnr. KS ...../.....

**Förslagsställare**

Förnamn *	
M	Mobilnummer

Presentera här ditt medborgarförslag i korthet

VÄGSKYTAR SOM VISAR VÄG IDROTTSPLATS, KONSTGRÄS  
PLAN SAMT IDROTTS HALL ÄR.

**Motivering \***

Här kan du lämna en mer utförlig beskrivning av ditt medborgarförslag. Motivera gärna varför du anser att förslaget ska genomföras och hur det i så fall skall kunna

MÅNGA SOM SKA BESÖKA IP, KONSTGRÄS EL. IDROTTS HALL  
HAR SVÅRT ATT HITTA DESSA "MÅL".  
EN HÖGT BESÖKARE ANTAL KÖR OFTA VILSE OCH BEHÖVER  
VÄGLEDDNING.

**Underskrift**

Ort	SMUGGELHAMN	Datum	171018
Underskrift	Linda Svensson		
Namnförtydligande	L. Svensson		

**Medborgarförslaget skickas eller lämnas till**

Trelleborgs kommun

Kommunledningskontoret

231 83 Trelleborg

Frågor? Ring 0410-73 31 12 eller 0410-73 31 17.

**Information om behandling av personuppgifter**

Denna information lämnas med anledning av den personuppgiftslagen (PUL). När Du lämnar in ett Medborgarförslag till oss, kommer Dina inlämnade personuppgifter att förtecknas i ett databaserat register hos Trelleborgs Kommun. Uppgifterna kommer att sparas hos oss för vårt uppföljningsarbete och kan komma att användas i förnyad kontakt. Kommunen är skyldig att på Din begäran, rätta, blockera eller utplåna uppgifter (28 § PUL). Information om behandling av personuppgifter lämnas av kommunstyrelsen som är personuppgiftsansvarig. Ansökan enligt 26 § PUL ställs till Kommunstyrelsen, Trelleborgs Kommun, 231 83 Trelleborg. Förslagsnämndarens namn publiceras på kommunens hemsida när beslut tagits om förslaget.