

# Medborgarförslag

Skickas till: Ljusnarsbergs kommun  
Kansliavdelningen  
714 80 Kopparberg

**Datum** \_\_\_\_\_

**Namn** \_\_\_\_\_

**Adress** \_\_\_\_\_

**Telefon** \_\_\_\_\_

**E-postadress** \_\_\_\_\_

**Förslag** (kort presentation av förslaget)

**Motivering** (En mer utförlig beskrivning av ditt medborgarförslag. Motivera varför du anser att förslaget skall genomföras och hur det skulle kunna göras. Använd fler papper om du behöver.)

Jag godkänner att Ljusnarsbergs kommun behandlar de personuppgifter jag lämnat in. Jag godkänner även att mitt ärende publiceras på kommunens webbplats. Jag har läst och godkänt att mina personuppgifter behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen

**Underskrift** \_\_\_\_\_