

Formularz konsultacyjny

w sprawie wejścia Miasta Sławków w skład tworzonego na terenie województwa śląskiego związku metropolitalnego, o którym mowa w art. 1 ust.2 i 3 ustawy z dnia 9 marca 2017 roku o związku metropolitalnym w województwie śląskim.

CZY JEST PANI/PAN ZA WEJŚCIEM MIASTA SŁAWKÓW W SKŁAD TWORZONEGO NA TERENIE WOJEWÓDZTWA ŚLĄSKIEGO ZWIĄZKU METROPOLITALNEGO, O KTÓRYM MOWA W ART. 1 UST.2 I 3 USTAWY Z DNIA 9 MARCA 2017 ROKU O ZWIĄZKU METROPOLITALNYM W WOJEWÓDZTWIE ŚLĄSKIM?

Proszę zaznaczyć "X" w jednej rubryce, przy jednej wybranej odpowiedzi

TAK

NIE

METRYCZKA:*

Imię i nazwisko

Adres zamieszkania

**Podanie danych osobowych jest niezbędne do ujęcia opinii w wynikach konsultacji. Dane osobowe będą wykorzystywane wyłącznie w celu weryfikacji poprawności prowadzenia konsultacji społecznych.*

Oświadczenie

Biorąc udział w konsultacjach wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. 2016 r. poz. 922) wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do opracowania wyników konsultacji społecznych w sprawie wstąpienia Miasta Sławków do tworzonego Związku Metropolitalnego. Organem będącym administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Sławkowa z siedzibą w Sławkowie przy ul. Rynek 1. Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.

.....

podpis