

## ANKIETA KONSULTACYJNA

### Formularz wyrażenia opinii

w konsultacjach społecznych z mieszkańcami Gminy Sośnicowice w sprawie wejścia Gminy Sośnicowice 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 o związku metropolitalnym w województwie śląskim.

Imię i nazwisko .....

Adres zamieszkania .....

**Pytanie:**

„Czy jest Pani/Pan za wejściem Gminy Sośnicowice 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 o związku metropolitalnym w województwie śląskim?”

Wybrana odpowiedź	
<b>TAK</b>	<input type="checkbox"/>
<b>NIE</b>	<input type="checkbox"/>
<b>data</b>	<b>podpis</b>

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

**Miejsce na dodatkowy komentarz:**

.....  
.....

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**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) dla potrzeb niezbędnych do opracowania wyników konsultacji społecznych w sprawie wstąpienia Gminy Sośnicowice do tworzonego Związku Metropolitalnego. Organem będącym administratorem danych osobowych jest Burmistrz Sośnicowic (organ wykonawczy) z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Sośnicowicach ul. Rynek 19 44-153 Sośnicowice*

.....

*podpis*