

## Formularz konsultacyjny

w sprawie wejścia Gminy Zbroślawice 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 GMINY ZBROŚLAWICE 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. z 2016 r. poz. 922) wyłącznie dla potrzeb niezbędnych do opracowania wyników konsultacji społecznych w sprawie wstąpienia Gminy Zbroślawice do tworzonego Związku Metropolitalnego.*

*Organem będącym administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Zbroślawice z siedzibą w Zbroślawicach (Urząd Gminy Zbroślawice) przy ul. Oświęcimskiej 2.*

*Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.*

.....

*podpis*