

Formularz wyrażenia opinii

w konsultacjach społecznych z mieszkańcami Miasta Lublińca w sprawie wejścia Miasta Lublińca w skład związku metropolitalnego w województwie śląskim – Górnośląsko – Zagłębiowskiej Metropolii, 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 Miasta Lublińca w skład związku metropolitalnego w województwie śląskim – Górnośląsko–Zagłębiowskiej Metropolii, o którym mowa w art. 1 ust.2 i 3 ustawy z dnia 9 marca 2017 o związku metropolitalnym w województwie śląskim?”

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

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

Miejsce na dodatkowy komentarz:

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

Oświadczenie

Na podstawie art.4 pkt.11 Rozporządzenia Ogólnego o Ochronie Danych Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do opracowania wyników konsultacji społecznych w sprawie wstąpienia Miasta Lublińca do związku metropolitalnego w województwie śląskim – Górnośląsko – Zagłębiowskiej Metropolii.

Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ww. celu jest Burmistrz Miasta Lublińca.

.....

podpis