

## Formularz konsultacyjny

w sprawie wejścia miasta Imielin 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 PAN/PAN ZA WEJŚCIEM MIASTA IMIELIN 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 gminy Imielin do tworzonego Związku Metropolitalnego. Organem będącym administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Imielin z siedzibą w Imielinie przy ul. Imielińskiej 81. Przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.*

.....  
podpis