

ANKIETA KONSULTACYJNA

I. Dane osobowe uczestnika konsultacji (wymagane w celu weryfikacji czynnego prawa wyborczego do RM, zgodnie z uchwałą Rady Miasta Nr 227/Xxi/08 z 24.04.2008 r.)

1. **Imię i nazwisko** -
2. **Data urodzenia** -
3. **Adres zamieszkania** -

Po zapoznaniu się z treścią projektu Uchwały w sprawie zmiany uchwały Nr 293/XXII/16 Rady Miasta Żory z 29.09.2016r. dotyczącej przyjęcia statutów jednostek pomocniczych miasta Żory, w zakresie zmiany Statutu Dzielnicy **wyrażam**

Pozytywną opinię

Negatywną opinię

(przy wybranym stanowisku należy postawić znak „x”)

II. W przypadku wyrażenia negatywnej opinii prosimy o krótkie uzasadnienie, uwagi lub propozycje zmiany.

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

Dziękujemy za udział w konsultacji

Po wypełnieniu, ankietę należy przesłać listownie na adres: Urząd Miasta Żory - Biuro Rady Miasta, ul. Rynek 9, Żory lub pocztą e-mailową na adres brm@um.zory.pl lub wrzucić bezpośrednio do skrzynki podawczej przed siedzibą Urzędu Miasta przy ul. Rynek 9 lub ul. Al. Wojska Polskiego 25.

Zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L z 04.05.2016 r., nr 119, s.1), zwane dalej w skrócie „**RODO**”, **złożenie** niniejszej ankiety jest jednoznaczne z wyrażeniem przeze mnie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta Miasta Żory dla potrzeb niezbędnych do weryfikacji informacji w procedurze związanej z konsultacją zmian w Statucie Dzielnicy, której jestem mieszkańcem.