

FORMULARZ KONSULTACYJNY

w sprawie wstąpienia miasta Katowice do Związku Metropolitalnego

CZY JEST PAN(I) ZA WSTĄPIENIEM MIASTA KATOWICE DO ZWIĄZKU METROPOLITALNEGO?

(Proszę postawić znak "X" przy jednej wybranej odpowiedzi.)

- TAK
- NIE
- NIE MAM ZDANIA

METRYCZKA:*

<p>Imię i nazwisko</p> <p>Adres zamieszkania</p> <p>Wiek:</p> <p><input type="checkbox"/> 18 lat i mniej <input type="checkbox"/> 19-24 <input type="checkbox"/> 25-34 <input type="checkbox"/> 35-44 <input type="checkbox"/> 45-54 <input type="checkbox"/> 55-64 <input type="checkbox"/> powyżej 65</p>
--

**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 podanych w niniejszym formularzu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. 2015 r. poz. 2135 ze zm.) dla potrzeb niezbędnych do opracowania wyników konsultacji społecznych w sprawie wstąpienia miasta Katowice do Związku Metropolitalnego. Organem będącym administratorem danych osobowych jest Prezydent Miasta Katowice z siedzibą w Katowicach przy ul. Młyńskiej 4.