**Ankieta konsultacyjna**

**dotycząca projektu Uchwały Rady Miasta Pruszcz Gdański w sprawie przyjęcia „Regulaminu określającego zasady wyznaczania składu oraz zasady działania Komitetu Rewitalizacji Gminy Miejskiej Pruszcz Gdański”**

Celem ankiety konsultacyjnej jest pozyskanie opinii na temat projektu uchwały w sprawie określenia zasad wyznaczania składu oraz zasad działania Komitetu Rewitalizacji zgodnie z ustawą z dnia 9 października 2015 r. o rewitalizacji.

**UWAGA! Bardzo proszę o czytelne wypełnianie niniejszej ankiety.**

1. Proszę o zaznaczenie znakiem „X” w tabeli Pani/Pana opinii na temat **projektowanych zasad wyznaczania składu Komitetu Rewitalizacji Gminy Miejskiej Pruszcz Gdański**

|  |  |
| --- | --- |
| Zdecydowanie się zgadzam |  |
| Raczej się zgadzam |  |
| Nie mam zdania |  |
| Raczej się nie zgadzam |  |
| Zdecydowanie się nie zgadzam  |  |

Uwagi:
……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. Proszę o zaznaczenie znakiem „X” w tabeli Pani/Pana opinii na temat **projektowanych zasad działania Komitetu Rewitalizacji Gminy Miejskiej Pruszcz Gdański**

|  |  |
| --- | --- |
| Zdecydowanie się zgadzam |  |
| Raczej się zgadzam |  |
| Nie mam zdania |  |
| Raczej się nie zgadzam |  |
| Zdecydowanie się nie zgadzam  |  |

Uwagi:
………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Propozycje zmian dotyczących określenia zasad wyznaczenia składu oraz zasad działania Komitetu Rewitalizacji Gminy Miejskiej Pruszcz Gdański

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia procedury partycypacji społecznej oraz analizy wyników tych badań, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych.

Zostałem/am poinformowany/a, że administratorem tak zebranych danych osobowych jest Burmistrz Pruszcza Gdańskiego z siedzibą przy ul. Grunwaldzkiej 20, 83-000 Pruszcz Gdański oraz że mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych.

**Data oraz podpis (imię i nazwisko) osoby wypełniającej ankietę.**

……………………… ……………………………………