**KONSULTACJE SPOŁECZNE MIEJSCOWEGO PLANU ZAGOSPODAROWANIA PRZESTRZENNEGO CZĘŚCI OBSZARU MIASTA WASILKOWA**

**(CZĘŚĆ OSIEDLA „LISIA GÓRA”)**

**1. Proszę podać Pani/Pana związek z obszarem objętym opracowaniem planu?**

**□** właściciel działki na terenie objętym sporządzeniem planu

**□** miejsce zamieszkania/bliskie sąsiedztwo

**□** miejsce pracy w bliskim sąsiedztwie

□ miejsce spędzania wolnego czasu

□ jestem zainteresowany kupnem działki na tym terenie

□ turysta

□ inne:………………………………………………………………………………

**2. Jakie funkcje Pani/Pana zdaniem powinien pełnić ten obszar?**

**□** zabudowa mieszkaniowa jednorodzinna

**□** zabudowa mieszkaniowa wielorodzinna

□ zabudowa usługowa

□ usługi sportu i rekreacji

□ tereny zieleni urządzonej

□ inne:………………………………………………………………………………

**3. Które z rodzajów usług powinny dominować na tym obszarze?**

□ usługi publiczne

□ usługi oświaty

**□** usługi handlowe

□ usługi kultury

□ usługi sportu i rekreacji

□ inne:………………………………………………………………………………

**4. Czy na terenie objętym planem należy zaprojektować drogi umożliwiające funkcjonowanie komunikacja zbiorowej?**

□ Tak

□ Nie

□ Nie wiem

□ Inne:………………………………………………………………………………

**5. Czy uważa Pani/Pan, że warto uczestniczyć w procedurze sporządzania miejscowego planu zagospodarowania przestrzennego?**

**□** tak, gdyż w dyskusji i przy pomocy wniosków i uwag można lepiej zagospodarować teren

**□** tak, jeśli plan dotyczy obszaru, położonego blisko mojego domu

□ nie wiem, nigdy się nad tym nie zastanawiałem

□ nie, gdyż urzędnicy i tak zrobią, co chcą

□ nie mam zdania

□ inne:………………………………………………………………………………

**6. Status ankietowanego:**

□ Uczeń

□ Student

□ Osoba pracująca

□ Osoba zajmująca się domem

□ Osoba bezrobotna

□ Emeryt, rencista

"Oświadczam, że podpisując się na poniższej liście wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu przeprowadzenia procesu konsultacji społecznych. Administratorem danych osobowych zawartych w formularzu jest (Gmina Wasilków, Urząd Miejski w Wasilkowie, ul. Białostocka 7, 16-010 Wasilków). Dane będą przetwarzane wyłącznie w celu przeprowadzenia procesu konsultacji społecznych i nie będą udostępniane odbiorcom danych w rozumieniu art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust 1 i 2 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, RODO). Przysługuje Panu/Pani prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości udziału w konsultacjach".

Imię i nazwisko: …………………………………………………. Miejscowość: …………….……………

Adres: …………………………………………… Podpis: …………………………………