

**Załącznik nr 2 do Uchwały Nr XXXII/223/2017**  
Rady Powiatu Drawskiego z dnia 12 czerwca 2017 r.  
w sprawie przeprowadzenia konsultacji społecznych z  
mieszkańcami Powiatu Drawskiego w przedmiocie zmiany  
granic gmin naruszających granicę Powiatu Drawskiego

**Ankieta konsultacyjna**  
w sprawie zmian granic administracyjnych Powiatu Drawskiego

**Treść pytania:**

Czy jesteś za wyłączeniem z terytorium gminy Drawsko Pomorskie części obrębu ewidencyjnego Ziemsko i włączenie tego obszaru do Gminy Ińsko?"

| Jestem ZA | Jestem przeciw | Wstrzymuję się |
|-----------|----------------|----------------|
|           |                |                |

|                    |  |
|--------------------|--|
| Imię i nazwisko    |  |
| Adres zamieszkania |  |
| PESEL              |  |
| Data i podpis      |  |

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostwo Powiatowe w Drawsku Pomorskie, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz.U. z 2002 r., nr 109, poz. 926 ze zmianami) z przeznaczeniem ich do wykorzystania w procesie ustalania wyników konsultacji społecznej z mieszkańcami Powiatu Drawskiego w przedmiocie zmiany granic gmin naruszających granicę powiatu.

**Uwaga**

Wyrażenie opinii polega na umieszczeniu znaku **X** w odpowiedniej rubryce przy odpowiedzi. Zaznaczyć można tylko jedną odpowiedź.

**Załącznik nr 3 do Uchwały Nr XXXII/223/2017**  
Rady Powiatu Drawskiego z dnia 12 czerwca 2017 r.  
w sprawie przeprowadzenia konsultacji społecznych z  
mieszkańcami Powiatu Drawskiego w przedmiocie zmiany  
granic gmin naruszających granicę Powiatu Drawskiego

**Ankieta konsultacyjna**  
w sprawie zmian granic administracyjnych Powiatu Drawskiego

**Treść pytania:**

Czy jesteś za wyłączeniem z terytorium gminy Kalisz Pomorski części obrębu ewidencyjnego Borowo i włączenie tego obszaru do Gminy Ińsko?"

| Jestem ZA | Jestem przeciw | Wstrzymuję się |
|-----------|----------------|----------------|
|           |                |                |

|                    |  |
|--------------------|--|
| Imię i nazwisko    |  |
| Adres zamieszkania |  |
| PESEL              |  |
| Data i podpis      |  |

Ja niżej podpisany/podpisana oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostwo Powiatowe w Drawsku Pomorskie, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (j.t. Dz.U. z 2002 r., nr 109, poz. 926 ze zmianami) z przeznaczeniem ich do wykorzystania w procesie ustalania wyników konsultacji społecznej z mieszkańcami Powiatu Drawskiego w przedmiocie zmiany granic gmin naruszających granicę powiatu.

**Uwaga**

Wyrażenie opinii polega na umieszczeniu znaku **X** w odpowiedniej rubryce przy odpowiedzi. Zaznaczyć można tylko jedną odpowiedź.