

ANKIETA – LOKALNY PROGRAM REWITALIZACJI

Szanowni Państwo,

pragniemy poinformować, że Gmina Głogówek przystąpiła do przygotowania projektu Lokalnego Programu Rewitalizacji Gminy Głogówek na lata 2015-2023. Program ten stanowi narzędzie do planowania, koordynowania i integrowania różnorodnych projektów z zakresu rewitalizacji.

W razie pytań związanych z ankietą prosimy o kontakt z Wykonawcą:

AT GROUP SA, ul. Główna 5, 42-693 Krupski Młyn, telefony kontaktowe: 785 702 804, 785 708 808, 32 285 70 13, e-mail: lpr@atgroupsa.pl

lub

Urzędem Miejskim w Głogówku.

Ankieta należy złożyć:

- w formie papierowej:
 - o Wysyłając na adres Urzędu Miejskiego w Głogówku lub Wykonawcy lub,
 - o Składając osobiście w siedzibie Urzędu Miejskiego w Głogówku lub,
- w formie elektronicznej:
 - o Wysyłając wypełniony formularz na dedykowany adres e-mail: lpr@atgroupsa.pl lub,
 - o Za pomocą elektronicznego formularza ankiety dostępnego na stronie [www: www.atgroupsa.pl/lpr/ankieta](http://www.atgroupsa.pl/lpr/ankieta)

Pola zaznaczone na szaro to pola nieobowiązkowe.

DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTY ZGŁASZAJĄCEGO UWAGI/ WNIOSKI

NAZWA INSTYTUCJI	<input type="text"/>		
IMIĘ I NAZWISKO	<input type="text"/>		
ULICA	<input type="text"/>	NUMER	<input type="text"/>
NUMER DZIAŁKI	<input type="text"/>	OBRĘB	<input type="text"/>

Czy zgłaszają Państwo uwagi do opracowanego obszaru rewitalizacji?

 TAK NIE

Jeśli TAK, proszę o wskazanie w jakim dany obszar rewitalizacji powinien ulec zmianie?

Czy Państwa/Pani/Pana zdaniem, na obszarze Gminy Głogówek występują miejsca, w których obszarze Gmina powinna podjąć działania w celu poprawy jakości życia mieszkańców?

 TAK NIE

Jeśli TAK, proszę o podanie obszaru i propozycji ws. zakresu proponowanych działań?

Czy Państwa/Pani/Pana zdaniem, konieczna jest realizacja działań (inicjatyw/projektów), które będą służyć poprawie życia (rozwiązaniu problemów) na terenie Gminy Głogówek?

 TAK NIE

Jeśli TAK, proszę o podanie obszaru (lokalizacji) i propozycji ws. zakresu proponowanych działań?

INFORMACJE OPCJONALNE

IMIĘ I NAZWISKO

PODPIS i DATA

Wyrażam zgodę na gromadzenie i wykorzystywanie powyższych danych przez Urząd Miejski w Głogówku dla potrzeb związanych z przygotowaniem Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Miasta Głogówek na lata 2016-2025.