

Załącznik nr 1 do Zarządzenia  
Nr R 50. SE. 0050, 19. 2017

## ANKIETA – LOKALNY PROGRAM REWITALIZACJI

Szanowni Państwo,  
pragniemy poinformować, że Gmina Ciasna przystąpiła do przygotowania projektu Lokalnego Programu Rewitalizacji Gminy Ciasna na lata 2017-2023. 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:

[ipr@atgroupsa.pl](mailto:ipr@atgroupsa.pl)

Ankietę należy złożyć:

- w formie papierowej:
  - o Wysyłając na adres Urzędu Gminy w Ciasnej lub Wykonawcy lub,
  - o Składając osobiście w siedzibie Urzędu Gminy w Ciasnej lub,
- w formie elektronicznej:
  - o Wysyłając wypełniony formularz na dedykowany adres e-mail: [ipr@atgroupsa.pl](mailto:ipr@atgroupsa.pl) lub,
  - o Za pomocą elektronicznego formularza ankiety dostępnego na stronie [www: https://goo.gl/forms/PH2QYYczP6qCT68U2](https://goo.gl/forms/PH2QYYczP6qCT68U2)

Pola zaznaczone na szaro to pola nieobowiązkowe.

### DANE IDENTYFIKACYJNE PODMIOTY ZGŁASZAJĄCEGO UWAGI/ WNIOSKI

NAZWA INSTYTUCJI  
IMIĘ I NAZWISKO

ULICA

NUMER

NUMER DZIAŁKI

OBRĘB

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 Ciasna 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 Ciasna?

☐

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 Gminy w Ciasnej dla potrzeb związanych z przygotowaniem Lokalnego Programu Rewitalizacji dla Gminy Ciasna na lata 2017-2023.

W O U T

mgr inż. Zdzisław Kulef