

Zarządzenie Nr 20/2020

Wójt Gminy Bestwina

z dnia 16.03.2020r.

**w sprawie: przeprowadzenia konsultacji społecznych w przedmiocie projektu uchwał
Rady Gminy Bestwina wykazu kąpielisk na terenie Bestwina oraz określenia sezonu
kąpielowego na terenie Ośrodka Rekreacji i Sportów Wodnych w Kaniowie**

Na podstawie art. 5a ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (j.t. Dz. U. z 2019 r. poz. 506 ze zmianami), § 2 ust. 1 uchwały Nr XXIV/179/2012 Rady Gminy Bestwina z dnia 25 października 2012 r. w sprawie ustalenia zasad i trybu przeprowadzenia konsultacji z mieszkańcami Gminy Bestwina (j.t. Dz. Urz. Woj. Śl. Z 2012r., poz. 5037) oraz art. 37 ust. 10 ustawy z dnia 20 lipca 2017 r. prawo wodne (j.t. Dz. U. z 2018r., poz. 2268 ze zm.).

Zarządza się co następuje:

§ 1.

1. Ogłoszenie przeprowadzenia konsultacji projektu uchwał w sprawie wykazu kąpielisk na terenie Gminy Bestwina oraz określenia sezonu kąpielowego w 2020 roku.
2. Termin rozpoczęcia i zakończenia konsultacji: od 16.03.2020 r. do dnia 07.04.2020 r.
3. Forma konsultacji: wyrażenie opinii, uwag lub propozycji zmian w sprawie będącej przedmiotem konsultacji przez zgłoszenie ich drogą elektroniczną: sport@bestwina.pl, drogą pocztową na adres: Urząd Gminy Bestwina, ul. Krakowska 111, 43-512 Bestwina lub bezpośrednio w Urzędzie Gminy Bestwina.
4. Za prawidłowe przeprowadzenie konsultacji odpowiada Referat Sportu i Promocji Urzędu Gminy Bestwina.
5. Wzór ankiety dot. konsultacji społecznych stanowi załącznik nr 1 do niniejszego Zarządzenia.

§ 2.

Wykonanie zarządzenia powierza się Kierownikowi Referatu Sportu i Promocji.

§ 3.

Zarządzenie wchodzi w życie z dniem podpisania.

§ 4.

Traci moc zarządzenie 12/2020 Wójt Gminy Bestwina z dnia 13.02.2020r.

WÓJT
mgr Artur Beniowski

WÓJT GMINY BESTWINA

43-512 BESTWINA

ul. Krakowska 111

Załącznik nr 1

do Zarządzenia Nr 20/2020

Wójta Gminy Bestwina

z dnia 16.03.2020

ANKIETA KONSULTACJI SPOŁECZNYCH

do projektu uchwały w sprawie wykazu kąpielisk na rok 2020 na terenie Gminy Bestwina oraz określenia sezonu kąpielowego

1. Dane składającego ankietę:

Imię i nazwisko	
Adres	
e-mail	
tel.	

2. Opinia:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Bestwina, dnia :

.....
Podpis

WÓJT
mgr Artur Beniowski