

Załącznik nr 2
do uchwały Nr 776.2022
Zarządu Powiatu w Pile
z dnia 02 sierpnia 2022 r.



POWIAT PILSKI

STRONA
BEZ BARIER



Deklaracja dostępności

LISTA KONSULTACJI

Formularz konsultacyjny zgłaszania opinii/propozycji zmian dot. strategii rozwoju Powiatu Pilskiego.

Formularz konsultacyjny jest anonimowy, skierowany do mieszkańców Powiatu Pilskiego, którzy chcieliby mieć swój wkład w tworzenie Strategii Rozwoju naszego Powiatu. Państwa głos posłuży jako cenna wskazówka do podjęcia trafnych decyzji, które zapewnią obranie właściwego kierunku rozwoju naszego regionu w ramach kompetencji leżących po stronie Powiatu.

Dlatego też, aby stworzyć strategiczny dokument dla rozwoju społeczno-gospodarczego Powiatu Pilskiego, oprócz zebranych faktów i liczb, bardzo potrzebny jest również Państwa głos, po zapoznaniu się z przygotowanym i udostępnionym do konsultacji projektem Strategii.

Do pobrania



Strategia Rozwoju Powiatu Pilskiego do 2030.pdf

Formularz konsultacji

Dostępność i jakość świadczonych usług przez placówki oświatowe (szkoły średnie, Ośrodki Wychowawcze, Centra Kształcenia Zawodowego, Zespół Poradni Psychologiczno-Pedagogicznych, Centrum Edukacji).

1.1. Jak ocenia Pan/i ważność podjęcia działań w tym obszarze?

- ☐ bardzo dobrze
- ☐ dobrze
- ☐ dostatecznie
- ☐ źle
- ☐ bardzo źle
- ☐ nie mam zdania

Dostępność i jakość świadczonych usług przez placówki pomocy społecznej Powiatu Piłskiego.

2.1. Jak ocenia Pan/i ważność podjęcia działań w tym obszarze?

- ☐ bardzo dobrze
- ☐ dobrze
- ☐ dostatecznie
- ☐ źle
- ☐ bardzo źle
- ☐ nie mam zdania

Dostosowanie infrastruktury Powiatu Piłskiego dla osób niepełnosprawnych.

3.1. Jak ocenia Pan/i ważność podjęcia działań w tym obszarze?

- ☐ bardzo dobrze
- ☐ dobrze
- ☐ dostatecznie
- ☐ źle
- ☐ bardzo źle
- ☐ nie mam zdania

Bezpieczeństwo publiczne.

4.1. Jak ocenia Pan/i ważność podjęcia działań w tym obszarze?

- ☐ dobrze dobrze
- ☐ dobrze
- ☐ dostatecznie
- ☐ źle
- ☐ bardzo źle
- ☐ nie mam zdania

Opieka zdrowotna świadczona przez szpitale Powiatu Piłskiego.

5.1. Jak ocenia Pan/i ważność podjęcia działań w tym obszarze?

- ☐ bardzo dobrze
- ☐ dobrze
- ☐ dostatecznie
- ☐ źle
- ☐ bardzo źle
- ☐ Nie mam zdania

Rynek pracy/bezrobocie na terenie Powiatu Pilskiego.

6.1. Jak ocenia Pan/i ważność podjęcia działań w tym obszarze?

- ☐ bardzo dobrze
- ☐ dobrze
- ☐ dostatecznie
- ☐ źle
- ☐ bardzo źle
- ☐ nie mam zdania

Dostępność i jakość świadczonych usług przez administrację Powiatu Pilskiego.

7.1. Jak ocenia Pan/i ważność podjęcia działań w tym obszarze?

- ☐ bardzo dobrze
- ☐ dobrze
- ☐ dostatecznie
- ☐ źle
- ☐ bardzo źle
- ☐ nie mam zdania

Dostępność obiektów kulturalno-edukacyjnych w Powiecie Pilskim (biblioteki, domy kultury, inne).

8.1. Jak ocenia Pan/i ważność podjęcia działań w tym obszarze?

- ☐ bardzo dobrze
- ☐ dobrze
- ☐ dostatecznie
- ☐ źle
- ☐ bardzo źle
- ☐ nie mam zdania

Organizacja i dostępność wydarzeń kulturalnych oraz wszelkich wydarzeń promujących zdrowy styl życia mieszkańców.

9.1. Jak ocenia Pan/i ważność podjęcia działań w tym obszarze?

- ☐ bardzo dobrze
- ☐ dobrze
- ☐ dostatecznie
- ☐ źle
- ☐ bardzo źle
- ☐ nie mam zdania

Realizacja inwestycji na terenie powiatu/dostępność terenów inwestycyjnych.

10.1. Jak ocenia Pan/i ważność podjęcia działań w tym obszarze?

- ☐ bardzo dobrze
- ☐ dobrze
- ☐ dostatecznie
- ☐ źle
- ☐ bardzo źle
- ☐ nie mam zdania

11. Prosimy o wyrażenie Pana/i refleksji, uwag, spostrzeżeń, propozycji projektów, które uważa Pan/i za ważne w kontekście przygotowanego projektu Strategii Rozwoju Powiatu Pińskiego i jej realizacji do 2030r.

Dane osoby głosującej

Miejsce zamieszkania

Płeć

Wiek

Poziom wykształcenia

- ☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w formularzu w zakresie: Miejsce zamieszkania, Płeć, Wiek, Poziom wykształcenia w celu wzięcia udziału w Konsultacjach Społecznych przeprowadzanych przez Starostwo Powiatowe w Pile
- ☐ Oświadczam, że Administrator Danych spełnił ciążący na nim obowiązek informacyjny oraz, że zapoznałem/am się z [Polityką prywatności](#)
- ☐ Zapoznałem/am się i akceptuję postanowienia [Regulaminu](#)

Nazwa cechy

Miejsce zamieszkania

Typ cechy

Pole wyboru

☐ Wykorzystaj do weryfikacji unikalności

Wartość 1	gmina Piła	USUŃ
Wartość 2	gmina Łobżenica	USUŃ
Wartość 3	gmina Ujście	USUŃ
Wartość 4	gmina Wyrzysk	USUŃ
Wartość 5	gmina Wysoka	USUŃ
Wartość 6	gmina Białosłowie	USUŃ
Wartość 7	gmina Kaczory	USUŃ
Wartość 8	gmina Miasteczko Krajeńskie	USUŃ
Wartość 9	gmina Szydłowo	USUŃ

DODAJ WARTOŚĆ

Cecha

Nazwa cechy

Płeć

Typ cechy

Pole wyboru

☐ Wykorzystaj do weryfikacji unikalności

Wartość 1	Kobieta	USUŃ
Wartość 2	Mężczyzna	USUŃ

Cecha

Nazwa cechy

Wiek

Typ cechy

Pole wyboru

☐ Wykorzystaj do weryfikacji unikalności

Wartość 1 0-17	USUŃ
Wartość 2 18-25	USUŃ
Wartość 3 26-35	USUŃ
Wartość 4 36-45	USUŃ
Wartość 5 46-55	USUŃ
Wartość 6 56-65	USUŃ
Wartość 7 >65	USUŃ

DODAJ WARTOŚĆ

Cecha

Nazwa cechy

Poziom wykształcenia

Typ cechy

Pole wyboru

☐ Wykorzystaj do weryfikacji unikalności

Wartość 1 Podstawowe	USUŃ
Wartość 2 Zasadnicze zawodowe	USUŃ
Wartość 3 Średnie	USUŃ
Wartość 4 Wyższe	USUŃ