

LISTA POPARCIA DLA PROJEKTU*
ZGŁOSZONEGO DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO MIASTA CHOROSZCZ NA 2022 ROK
POD NAZWĄ:

.....

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES ZAMIESZKANIA	WIEK**	WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH CZYTELNY PODPIS**
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				

* Poparcie projektu jest równoznaczne z oświadczeniem o stałym zamieszkiwaniu na terenie Gminy Choroszcz.

** W przypadku osób w wieku do 16 roku życia, podpis składa opiekun prawny/rodzic. Osoby składające podpis równoważny ze zgodą na przetwarzanie danych osobowych, proszone są o zapoznanie się z **Klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych** znajdującą się na odwrocie strony.