

Lista poparcia dla projektu (wpisać nazwę zadania)

--

w przypadku większej liczby podpisów dołączyć kolejną listę poparcia

Lp.	Imię i Nazwisko*	Adres zamieszkania	PESEL	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

* **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych** w zakresie wskazanym w niniejszej liście przez Burmistrza Miasta i Gminy Szamotuły w celu realizacji zadania : Szamotulski Budżet Obywatelski 2017.