**Lista poparcia dla projektu zadania publicznego
w ramach Budżetu Obywatelskiego Krynicy-Zdroju
na rok 2017**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nazwa/Tytuł projektu zadania publicznego** |  |

**Podpisując listę poparcia dla projektu:**

1. ***wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miejski
w Krynicy-Zdroju dla potrzeb niezbędnych do wdrożenia budżetu obywatelskiego (art. 23 ust. 1 i 2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych, Dz. U. 2015 r., poz. 2135). Podanie danych jest dobrowolne i przysługuje mi prawo kontroli moich danych, dostępu do ich treści oraz ich poprawiania. Administratorem danych jest Burmistrz Krynicy-Zdroju;***
2. ***wyrażam zgodę na ewentualną modyfikację albo wycofanie niniejszego projektu przez jego autorów;***
3. ***oświadczam, że jestem mieszkańcem Krynicy-Zdroju, a na dzień podpisania listy poparcia projektu zadania mam ukończone 16 lat.***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Podpis** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |
| 12 |  |  |  |
| 13 |  |  |  |
| 14 |  |  |  |
| 15 |  |  |  |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Podpis** |
| 16 |  |  |  |
| 17 |  |  |  |
| 18 |  |  |  |
| 19 |  |  |  |
| 20 |  |  |  |
| 21 |  |  |  |
| 22 |  |  |  |
| 23 |  |  |  |
| 24 |  |  |  |
| 25 |  |  |  |
| 26 |  |  |  |
| 27 |  |  |  |
| 28 |  |  |  |
| 29 |  |  |  |
| 30 |  |  |  |
| … |  |  |  |
| … |  |  |  |
| … |  |  |  |