**LISTA MIESZKAŃCÓW MIASTA SZCZUCZYN POPIERAJĄCYCH PROPOZYCJĘ ZADANIA DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO NA 2019 ROK**

1. Tytuł zadania

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………

Popierając wniosek wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich danych osobowych wyłącznie na potrzeby konsultacji społecznych projektu „Budżet Obywatelski 2019” realizowanych przez Urząd Miejski w Szczuczynie. Oświadczam i przyjmuję do wiadomości, że: - administratorem tak zebranych danych jest Burmistrz Szczuczyna, - mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania, - moja zgoda może być odwołana w każdym czasie, jednak jej brak może uniemożliwić dalsze procedowanie wniosku. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem (-am) się z klauzulą informacyjną
o przetwarzaniu danych osobowych.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Podpis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Nr strony …………