

**LISTA POPARCIA DLA PROJEKTU (ZADANIA):**

.....  
.....  
.....  
(nazwa projektu)

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Podpis <sup>1</sup>
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			

<sup>1</sup> Oświadczam, iż wyrażam dobrowolnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w treści niniejszego formularza przez Administratora danych, którym jest Prezydent Miasta Świnoujście, w związku z realizacją czynności określonych w Zarządzeniu Nr 350/2018 Prezydenta Miasta Świnoujście z dnia 24 maja 2018 r. w sprawie przeprowadzenia konsultacji społecznych dotyczących Budżetu Obywatelskiego Gminy Miasto Świnoujście na 2019 rok oraz zostałem pouczony o przysługującym mi prawie do dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu właściwego w sprawach ochrony danych osobowych.

17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			
37.			
38.			
39.			
40.			