

Lista osób popierających projekt:
BUDŻET OBYWATELSKI Miasta Rawa Mazowiecka na 2017 rok

Nazwa zadania:

L.p.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	PESEL *	Podpis
1	2	3	4	5
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				

* - pole nieobowiązkowe

OŚWIADCZAM, ŻE ZAPOZNAŁEM SIĘ Z ZASADAMI BUDŻETU OBYWATELSKIEGO 2017 MIASTA RAWA MAZOWIECKA I AKCEPTUJĘ JEGO WARUNKI. OŚWIADCZAM, ŻE POWYŻSZE DANE SĄ PRAWDZIWE I AKTUALNE. JEDNOCZEŚNIE SKŁADAJĄC NINIEJSZY WNIOSEK OŚWIADCZAM, ŻE WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH OSOBOWYCH W ZAKRESIE NIEZBĘDNYM DO ROZPATRZENIA WNIOSKU O UJĘCIE ZADANIA W BUDŻECIE OBYWATELSKIM 20167 MIASTA RAWA MAZOWIECKA (ART. 23 UST. 1 PKT. 1 I 5 USTAWY Z DNIA 29 SIERPNIA 1997 R. O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH, DZ.U.2014.1182 J.T.). ADMINISTRATOREM DANYCH OSOBOWYCH JEST BURMISTRZ MIASTA RAWA MAZOWIECKA, PL. PIŁSUDSKIEGO 5 RAWA MAZOWIECKA. WNIOSKODAWCA MA PRAWO DOSTĘPU DO TREŚCI SWOICH DANYCH ORAZ ICH POPRAWIANIA.