



FORMULARZ ZGŁOSZENIA ZADANIA

Imię i nazwisko zgłaszającego zadanie			
Adres zameldowania	Ulica		
	Nr domu	Nr mieszkania	
	Miasto		
Data urodzenia			
Telefon		Adres e-mail	
Nazwa zadania			
Lokalizacja nieruchomości na której ma być zrealizowane zadanie			
Szacunkowy koszt realizacji zadania			
Uzasadnienie realizacji Zadania			
Ewentualne załączniki (mapy, zdjęcia, kosztorysy, itp.)			

LISTA POPARCIA

l.p.	Imię i nazwisko	Adres zameldowania	Data urodzenia	podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				
11.				
12.				

13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				
21.				
22.				
23.				
24.				
25.				
26.				
27.				
28.				
29.				
30.				
31.				
32.				
33.				
34.				
35.				
36.				
37.				
38.				
39.				
40.				
41.				
42.				

43.				
44.				
45.				
46.				
47.				
48.				
49.				
50.				

** Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wskazanym na niniejszej liście przez Prezydenta Miasta Skarżyska-Kamiennej, w celu realizacji "Budżetu Obywatelskiego"*

OŚWIADCZENIA:

- - Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do weryfikacji poprawności danych w ramach prowadzonych konsultacji wydatków z budżetu Miasta Skarżyska-Kamiennej, czyli „Budżetu Obywatelskiego”.
- Zgodnie z ustawą z dnia 4 lutego 1994 r. o prawie autorskim i prawach pokrewnych (tekst jednolity Dz. U. z 2006 r. nr 90 poz. 631 z późn. zm.) wyrażam zgodę na zrzeczenie się praw autorskich do niniejszego zadania.
- Oświadczam, że wszystkie dane podane w formacie oraz załącznikach są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

.....
data i podpis składającego formularz