

LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH ZADANIE*

Wpisując się na poniższą listę poparcia:

- 1) Przyjmuję do wiadomości powyżej podane szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych;
- 2) Akceptuję treść Regulaminu Budżetu Obywatelskiego Miasta Łomża oraz wskazane przez Wnioskodawcę miejsce realizacji zadania;
- 3) Oświadczam, iż wszystkie informacje, w tym o zamieszkaniu na terenie miasta Łomża, są zgodne z aktualnym stanem faktycznym, jednocześnie jestem świadomy odpowiedzialności wynikających ze składania nieprawdziwych oświadczeń.

LP.	IMIĘ I NAZWISKO	ADRES ZAMIESZKANIA	CZYTELNY PODPIS POPIERAJĄCEGO /OPIEKUNA PRAWNEGO
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

(w przypadku osób, które nie ukończyły 16 roku życia podpis składa rodzic/ opiekun prawny)