Lista poparcia
Kandydata na Członka Komitetu Rewitalizacji
(zgodnie z § 3 i § 4 Regulaminu określającego zasady wyznaczania składu oraz zasady działania Komitetu Rewitalizacji)

UWAGA! Zbierając dane osobowe osób popierających, zasłoń kartką te dane, które już zebrałeś.

Lp.	**Imię i nazwisko/podmiot/ organizacja**	**Adres zamieszkania/prowadzenia działalności**	**Własnoręczny podpis**
1			
2			
3			
4			
5			

Własnoręcznym podpisem oświadczam, że:

1. Zostałam/em poinformowana/y, że administratorem moich danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Wronki z siedzibą w Urzędzie Miasta i Gminy Wronki, ul. Ratuszowa 5, 64-510 Wronki, a pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest w siedzibie Urzędu lub po kontakcie mailowym pod adresem: poczta@wronki.pl
2. Oświadczam, że:
   a) podane przez mnie dane są zgodne z prawdą;
   b) jestem osobą pełnoletnią;
   c) nie jestem skazana/-y prawomocnym wyrokiem sądowym za przestępstwo z winy umyślnej lub wobec której sąd orzekł środek karny w postaci utraty praw publicznych.