

Załącznik nr 1 Lista Poparcia

Tytuł projektu:

(proszę wpisać powyżej tytuł projektu)

Imię i nazwisko	Adres zamieszkania / Szkoły / Uczelni na terenie Dzielnicy I	Nr PESEL	Podpis osoby popierającej wniosek ¹	Podpis opiekuna prawnego osoby niepełnoletniej ²
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

1,2 Złożenie podpisu przez osobę zainteresowaną oznacza akceptację poniższego stwierdzenia: „ Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do złożenia wniosku, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z 2002 r., Dz.U.Nr101, poz 926 z późn. Zm.)”

2 Dotyczy tylko osób niepełnoletnich. Projekt mogą poprzeć osoby od 16 roku życia.