

## Lista poparcia dla projektu pod tytułem

---

w przypadku większej ilości podpisów dołączyć kolejną listę poparcia

Lp.	Imię i nazwisko*	Adres zamieszkania	Podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			

\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie wskazanym na niniejszej liście przez Burmistrza Miasta Ustroń w celu realizacji zadania „Budżet Obywatelski 2020”.