Załącznik Nr 2
do Regulaminu Budżetu Obywatelskiego
Gminy Szydłowiec

BUDŻET OBYWATELSKI
GMINY SZYDŁOWIEC

LISTA POPARCIA WNIOSKU
o realizację zadania w ramach Budżetu Obywatelskiego Gminy Szydłowiec

Nazwa zadania:

UWAGA: Wniosek powinien być poparty co najmniej 50 podpisami mieszkańców Gminy Szydłowiec, którzy najpóźniej w dniu zgłoszenia projektu ukończyli 16 lat. W przypadku udzielania poparcia wniosku przez osoby, które nie ukończyły 18 lat wymagana jest zgoda rodzica lub opiekuna prawnego. Poszczególne kolumny należy wypełnić w sposób czytelny. Lista poparcia stanowi obligatoryjny załącznik do wniosku.

Ja, niżej podpisana/ny oświadczam, że:
1) popieram inicjatywę realizacji wyżej wskazanego zadania w ramach Budżetu Obywatelskiego Gminy Szydłowiec na _____ rok;
2) zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2015 r., poz. 2135 ze zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie określonym w Regulaminie Budżetu Obywatelskiego Gminy Szydłowiec, a także przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych osobowych jest niezbędne dla ważności udzielonego poparcia oraz, że przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania. (Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Szydłowca, Rynek Wielki 1, 26-500 Szydłowiec)
3) oświadczam, że znana jest mi treść Regulaminu Budżetu Obywatelskiego Gminy Szydłowiec.

Oświadczenie rodzica/opiekuna prawnego* (w przypadku, gdy poparcia udziela osoba, która nie ukończyła 18 lat)
1) wyrażam zgodę na udział mojego dziecka w procesie tworzenia Budżetu Obywatelskiego Gminy Szydłowiec
2) zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2015 r., poz. 2135 ze zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka w zakresie określonym w Regulaminie Budżetu Obywatelskiego Gminy Szydłowiec, a także przyjmuję do wiadomości, iż podanie danych osobowych jest niezbędne dla ważności wniosku oraz, że przysługuje mi prawo dostępu do danych osobowych mojego dziecka oraz ich poprawiania. (Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Szydłowca, Rynek Wielki 1, 26-500 Szydłowiec)
3) oświadczam, że znana jest mi treść Regulaminu Budżetu Obywatelskiego Gminy Szydłowiec.

*** rodzic/opiekun prawny składa podpis w kolumnie 6**

Lp.	**Imię i nazwisko**	**Adres zamieszkania** (miejscowość, ulica, numer domu, numer mieszkania)	**Data urodzenia** (RRRR-MM-DD)	**Podpis osoby popierającej wniosek**	**Podpis rodzica /opiekuna prawnego** w przypadku osoby, która nie ukończyła 18 lat
1	2	3	4	5	6
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		

Załącznik Nr 2
do Regulaminu Budżetu Obywatelskiego
Gminy Szydłowiec

Lp.	**Imię i nazwisko**	**Adres zamieszkania** **(miejscowość, ulica, numer domu, numer mieszkania)**	**Data urodzenia** (RRRR-MM-DD)	**Podpis osoby popierającej wniosek**	**Podpis rodzica /opiekuna prawnego** w przypadku osoby, która nie ukończyła 18 lat
1	2	3	4	5	6
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		
			- -		