**LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH PROJEKT DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO***(Złożenie podpisu jest równoznaczne z wyrażeniem zgody na późniejszą zmianę projektu na zasadach określonych zasadami przeprowadzania budżetu obywatelskiego w Gminie Michałowice).*

**z dnia ………………. Załącznik nr 2**

**do Uchwały Nr …………..  
Rady Gminy Michałowice  
z dnia ……………….**

**TYTUŁ PROJEKTU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Oświadczenie** | **Podpis popierającego lub jego rodzica/opiekuna prawnego \*** (podpisując się na liście, wyrażam poparcie dla zgłaszanego projektu) |
|  |  |  | Jestem mieszkańcem gminy Michałowice |  |
|  |  |  | Jestem mieszkańcem gminy Michałowice |  |
|  |  |  | Jestem mieszkańcem gminy Michałowice |  |
|  |  |  | Jestem mieszkańcem gminy Michałowice |  |
|  |  |  | Jestem mieszkańcem gminy Michałowice |  |
|  |  |  | Jestem mieszkańcem gminy Michałowice |  |

\* Oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach budżetu obywatelskiego jest Gmina Michałowice z siedzibą Reguły, ul. Aleja Powstańców Warszawy 1, 05-816 Michałowice, reprezentowana przez Wójta. Dane osobowe są przetwarzane w celu przeprowadzenia konsultacji społecznych w formie budżetu obywatelskiego i dotyczą m.in. osób wyrażających poparcie projektu. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak w zakresie określonym Uchwałą Nr XXIII/275/2020 Rady Gminy Michałowice z dnia 16 września 2020 r. w sprawie zasad i trybu przeprowadzenia budżetu obywatelskiego niezbędne do uczestniczenia w konsultacjach społecznych.