

Inowrocławski Budżet Obywatelski Lista poparcia wniosku

Nazwa projektu

Osiedle, na którym będzie realizowany projekt

- Osiedle Mątwy Osiedle Piastowskie Osiedle Solno
 Osiedle Stare Miasto Osiedle Szymborze Osiedle Uzdrowskowie

Imię i nazwisko zgłaszającego

Podpisując listę poparcia wniosku oświadczam, że:

- 1) Zgodnie z art. 7 pkt 5 i art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 27 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych tj. imię i nazwisko, adres zameldowania, PESEL przez Gminę Miasto Inowrocław. Na podstawie art. 24 ust.1 ww. ustawy zostałem poinformowany przez administratora danych, którym jest Gmina Miasto Inowrocław z siedzibą przy ul. Prezydenta Franklina Roosevelta 36 w Inowrocławiu, o celu zbierania danych, tj. przystąpieniu do realizacji procedury budżetu obywatelskiego przez Miasto Inowrocław, prawie dostępu do treści swoich danych, możliwości ich poprawiania oraz dobrowolności podania danych. Dane osobowe nie będą udostępniane innym podmiotom.
- 2) wszystkie informacje podane w formularzu, w tym o zamieszkiwaniu na terenie Miasta Inowrocław są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem również świadomy/a odpowiedzialności wynikającej z podawania nieprawdziwych informacji i składania nieprawdziwych oświadczeń;
- 3) jestem świadomy/a możliwości weryfikacji zamieszczonych przeze mnie danych na podstawie dostępnych w Urzędzie Miasta Inowrocławia rejestrów, ewidencji lub innych danych;
- 4) podanie danych jest dobrowolne oraz że mam prawo kontroli przetwarzania danych, które mnie dotyczą, prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w ramach budżetu obywatelskiego jest Gmina Miasto Inowrocław reprezentowana przez Prezydenta Miasta Inowrocławia z siedzibą w Inowrocławiu przy ul. Prezydenta Franklina Roosevelta 36;
- 5) wyrażam zgodę na ewentualną modyfikację popieranego projektu, łączenie go z innymi zadaniami albo wycofanie niniejszej propozycji przez Zgłaszającego.

Prosimy o czytelne wypełnienie listy poparcia

L.p.	Imię i nazwisko	Adres zameldowania	PESEL	Podpis
1				
2				
3				



4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				