

**Inowrocławski Budżet Obywatelski**  
**Lista poparcia wniosku**

**Nazwa projektu**

**Osiedle, na którym będzie realizowany projekt**

- |   |  |   |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Osiedle Mątwy        | <input type="checkbox"/> Osiedle Piastowskie | <input type="checkbox"/> Osiedle Solno        |
| <input type="checkbox"/> Osiedle Stare Miasto | <input type="checkbox"/> Osiedle Szymborze   | <input type="checkbox"/> 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 oraz z 2018 r. poz. 282) 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   |                 |                    |       |        |