Załącznik nr 2



do Zasad i trybu przeprowadzania konsultacji społecznych w przedmiocie budżetu obywatelskiego powiatu toruńskiego

**Lista osób popierających zadanie**

**zgłaszane do budżetu obywatelskiego powiatu toruńskiego**

**(min. 15 osób)**

**Nazwa zadania:**  …………………………………………………………………………….……………………………………………………………………

(zgodna z nazwą zadania w formularzu zgłoszeniowym zadania)

**Lokalizacja/miejsce realizacji** ………………………………………………………………….……………………… **gmina**  …………………………………….

**Lider zadania/pomysłodawca:** ………………………………………………………………………………………………..…………………………………………………

**Całkowity koszt zadania:** ………………………………………………………………………………………………………………………………………….……..

*Wpisując się na listę poparcia wyrażam równocześnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia procedury budżetu obywatelskiego przez Starostwo Powiatowe w Toruniu zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. z 2015, poz. 2135, ze zm.). Administratorem danych osobowych jest Starosta Toruński z siedzibą w Toruniu, ul. Towarowa 4-6.*

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania** | **Pesel** | **Własnoręczny podpis** |
| 1. |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  |