Załącznik Nr 2

 do Załącznika Nr 1

**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 (tj. Dz.U. z 2016, poz. 922). Administratorem danych osobowych jest Starosta Toruński z siedzibą w Toruniu, ul. Towarowa 4-6.*

***Proszę wypełnić czytelnie, najlepiej drukowanymi literami***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Adres zamieszkania***(co najmniej miejscowość, nazwę ulicy (jeśli w miejscowości są ulice), numeru domu i mieszkania* | **Data urodzenia** | **Własnoręczny podpis** |
| 1. |  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 2. |  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 3. |  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 4. |  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 5. |  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 6. |  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 7. |  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 8. |  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 9. |  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 10. |  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 11. |  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 12. |  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 13. |  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 14. |  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |
| 15. |  |  |  |  | - |  |  | - |  |  |  |  |  |