

2) adres e- mail:

LISTA POPARCIA ZADANIA (nazwa zadania) BUDŻET
OBYWATELSKI GMINY STAWISKI 2020

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Własnoręczny podpis
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			
7.			
8.			
9.			
10.			
11.			
12.			
13.			
14.			
15.			
16.			
17.			
18.			
19.			
20.			
21.			
22.			
23.			
24.			
25.			
26.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			
34.			
35.			
36.			
37.			
38.			
39.			
40.			
41.			
42.			
43.			
44.			
45.			

Składając niniejszy wniosek jednocześnie informuję, iż zapoznałam/em się z Zasadami Budżetu Obywatelskiego Gminy Stawiski na 2020 rok.

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej www.stawiski.pl oraz www.bip.stawiski.pl

Data i własnoręczny, czytelny podpis wnioskodawcy