

Załącznik
do Formularza Zgłoszeniowego projektu
do Budżetu Obywatelskiego

**LISTA MIESZKAŃCÓW MIASTA RUMI, POPIERAJĄCYCH PROJEKT
ZGŁOSZONY DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO NA 2024 r.**

NAZWA PROJEKTU: *(pole obowiązkowe)*

.....
.....
.....

Wpisując się na listę wyrażam równocześnie zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do wdrożenia Budżetu Obywatelskiego na 2024 rok, zgodnie z rozpoczęciem obowiązywania od dnia 25 maja 2018 r. rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. L 119 z 04.05.2016)

1. Oświadczam i przyjmuję do wiadomości, że:
 - 1) administratorem danych osobowych jest Burmistrz Miasta Rumi,
 - 2) podane poniżej dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby Budżetu Obywatelskiego na 2024 rok w Rumi i **nie będą podane do publicznej wiadomości**,
 - 3) podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji zadania w interesie publicznym (spełnienie warunków przewidzianych w art. 5 a ust. 7 ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 40).
 - 4) mam prawo kontroli przetwarzania danych, które mnie dotyczą, prawo dostępu do treści swoich danych osobowych i ich poprawiania.
2. Wyrażam zgodę na ewentualną modyfikację albo wycofanie projektu przez Wnioskodawcę.
3. Oświadczam, że jestem mieszkańcem miasta Rumi.*

UWAGA! Lista osób popierających projekt musi być wypełniona w sposób czytelny, zawierać imiona i nazwiska, adresy zamieszkania w Rumi oraz podpisy, a w przypadku osób małoletnich również podpis rodzica lub opiekuna prawnego.

W przypadku nieczytelnej listy osób popierających projekt podpisy niespełniające wyżej wymienionych wymogów nie będą uwzględniane w puli wymaganej ilości podpisów.

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Podpis	Podpis rodzica/ opiekuna prawnego*
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				
10.				

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Podpis	Podpis rodzica/ opiekuna prawnego*
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				