**LISTA OSÓB POPIERAJĄCYCH ZADANIE**

Wpisując się na poniższą listę poparcia:

* 1. Oświadczam że znane mi są informacje zawarte w klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych znajdującej się w treści załącznika nr 6 do uchwały Rady Miejskiej nr 140/XIV/25 z dnia 23 kwietnia 2025 r. w sprawie zasad i trybu przeprowadzenia konsultacji społecznych w ramach Budżetu Obywatelskiego Miasta Łomża.

1. Akceptuję treść zasad i trybu przeprowadzenia konsultacji społecznych w ramach Budżetu Obywatelskiego Miasta Łomża oraz wskazane przez Wnioskodawcę miejsce realizacji zadania;
2. Oświadczam, iż wszystkie informacje, w tym o zamieszkaniu na terenie miasta Łomża,   
   są zgodne z aktualnym stanem faktycznym, jednocześnie jestem świadomy odpowiedzialności wynikającej ze składania nieprawdziwych oświadczeń.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **LP.** | **IMIĘ I NAZWISKO** | **ADRES ZAMIESZKANIA** | **CZYTELNY PODPIS POPIERAJĄCEGO /OPIEKUNA PRAWNEGO\*** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |

**\****w przypadku osób, które nie ukończyły 16 roku życia podpis składa rodzic/ opiekun prawny*