



## LISTA POPARCIA

Załącznik nr 3

**Poparcie dla ..... na członka Komitetu Rewitalizacji**  
(imię i nazwisko)

**udzielone przez mieszkańców podobszaru rewitalizacji nr 1**

(część osiedla Krajewo, tereny zamieszkane (wszystkie ulice) oraz teren przy zbiorniku wodnym)

Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	PESEL	Podpis*

\* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osob. zawartych w liście poparcia na członka Komitetu Rewitalizacji zgodnie z ust. z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016., poz.922)