

LISTA POPARCIA

Załącznik nr 8

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

udzielone przez właścicieli/użytkowników wieczystych nieruchomości/ podmiotów zarządzających nieruchomościami znajdującymi się na obszarze rewitalizacji, w tym spółdzielni mieszkaniowych, wspólnot mieszkaniowych i towarzystwa budownictwa społecznego

Imię i nazwisko	Adres nieruchomości	Prawo do dysponowania nieruchomością	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)