

7. Informacje o wnioskodawcy dowolne (w celu ułatwienia kontaktu z wnioskodawcą zadania):

a) numer telefonu:

b) adres mail:

LISTA POPARCIA ZADANIA - BUDŻET OBYWATELSKI GMINY ŁAPY 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.			
27.			
28.			
29.			
30.			
31.			
32.			
33.			

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

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych dostępna jest na stronie internetowej Gminy Łapy www.lapy.pl.

Data i własnoręczny, czytelny podpis mieszkańca