

**Formularz zgłoszeniowy do Komitetu Rewitalizacyjnego
dla mieszkańca (osoby fizycznej)**

| | |
|-----------------------|--|
| 1. Imię i nazwisko | |
| 2. Adres zamieszkania | |
| 3. Telefon | |
| 4. e-mail | |

.....

Podpis mieszkańca

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu zgłoszeniowym dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu rekrutacji zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm.)

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)