*Załącznik Nr 3 do zarządzenia Nr .....*
*Prezydenta Miasta Bełchatowa*
*z dnia 3 kwietnia 2023 r.*

# Lista poparcia projektu zadania zgłoszonego do Budżetu Obywatelskiego Bełchatowa na 2024 rok

Popierając projekt zadania zgłaszanego do Budżetu Obywatelskiego Bełchatowa na 2024 rok, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu zweryfikowania czy osoby popierające projekt zadania zgłoszonego do Budżetu Obywatelskiego Bełchatowa są do tego uprawnione, a także w celu prowadzenia postępowań wyjaśniających, stwierdzonych naruszeń Uchwały Rady Miejskiej w Bełchatowie nr IX/52/19 z dnia 28 marca 2019 r. w sprawie wymagań, jakie powinien spełniać projekt Budżetu Obywatelskiego Bełchatowa. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do realizacji zadania przewidzianego w art. 5a ustawy z dnia 8 marca 1980 r. o samorządzie gminnym i Uchwały Rady Miejskiej w Bełchatowie nr IX/52/19 z dnia 28 marca 2019 r. w sprawie wymagań, jakie powinien spełniać projekt Budżetu Obywatelskiego Bełchatowa - uczestnictwa w realizacji procedury Budżetu Obywatelskiego Bełchatowa, a ich niepodanie równoznaczne jest z brakiem możliwości uczestnictwa w procedurze.

Administratorem podanych danych osobowych jest Miasto Bełchatów reprezentowane przez Prezydenta Miasta Bełchatowa.

Zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną o przetwarzaniu danych osobowych w ramach procedury Budżetu Obywatelskiego Bełchatowa na 2024 rok, dostępną na stronie internetowej: www.decydujemy.belchatow.pl

Jestem uprawniony do udziału w poparciu zgłoszenia projektu zadania do Budżetu Obywatelskiego Bełchatowa poprzez fakt zamieszkania na terenie miasta Bełchatowa, a dane podane na liście dotyczące mojej osoby są zgodne z aktualnym stanem prawnym i faktycznym.

Jestem świadoma/y odpowiedzialności wynikającej z podawania nieprawdziwych informacji i składania nieprawdziwych oświadczeń.

| **LISTA POPARCIA PROJEKTU ZADANIA ZGŁOSZONEGO DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO BEŁCHATOWA NA 2024 ROK** | |
|---|---|
| **Tytuł projektu:** (pole obowiązkowe) | |

*Oświadczam, iż popieram niniejszy projekt oraz zamieszkuję pod wskazanym przeze mnie adresem, co poświadczam własnoręcznym podpisem:*

| Lp. | Imię i nazwisko: | Adres zamieszkania: **97-400 Bełchatów** | Podpis: |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**LISTA POPARCIA PROJEKTU ZADANIA ZGŁOSZONEGO DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO BEŁCHATOWA NA 2024 ROK**

| **Tytuł projektu:** (pole obowiązkowe) | |
|---|---|

*Oświadczam, iż popieram niniejszy projekt oraz zamieszkuję pod wskazanym przeze mnie adresem, co poświadczam własnoręcznym podpisem:*

| Lp. | Imię i nazwisko: | Adres zamieszkania: **97-400 Bełchatów** | Podpis: |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

**LISTA POPARCIA PROJEKTU ZADANIA ZGŁOSZONEGO DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO BEŁCHATOWA NA 2024 ROK**

| **Tytuł projektu:** (pole obowiązkowe) | |
|---|---|

*Oświadczam, iż popieram niniejszy projekt oraz zamieszkuję pod wskazanym przeze mnie adresem, co poświadczam własnoręcznym podpisem:*

| Lp. | Imię i nazwisko: | Adres zamieszkania: **97-400 Bełchatów** | Podpis: |
|---|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

.....

podpis/y projektodawcy/ów