(miejscowość, data)

**Przewodniczący**

 **Rady Miejskiej we Wrześni**

# **Zgłoszenie do udziału w debacie nad**

# **Raportem o Stanie Miasta i Gminy Września za 2023 rok**

**Dane wnioskodawcy:**

a) Imię…………………………………………………………………………………

b) Nazwisko…………………………………………………………………………

c) Adres zamieszkania…………………………………………………………

d) Numer telefonu……………………………………………………………..

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Urząd Miasta i Gminy

Września, reprezentowany przez Burmistrza Miasta i Gminy Września.

TAK/NIE

(właściwe podkreślić)



czytelny podpis wnioskodawcy

Swoje zgłoszenie przedkładam z poparciem następujących osób:

| **Lista poparcia dla** (imię i nazwisko zgłoszonego mieszkańca),**który chce wziąć udział w debacie nad Raportem o Stanie Miasta i Gminy Września** **za 2023 rok**  |
| --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Podpis** | **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (TAK lub NIE)**  |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
| 5. |  |  |  |
| 6. |  |  |  |
| 7. |  |  |  |
| 8. |  |  |  |
| 9. |  |  |  |
| 10. |  |  |  |
| 11. |  |  |  |
| 12. |  |  |  |
| 13. |  |  |  |
| 14. |  |  |  |
| 15. |  |  |  |
| 16. |  |  |  |
| 17. |  |  |  |
| 18. |  |  |  |
| 19. |  |  |  |
| 20. |  |  |  |
| **Lista poparcia dla** (imię i nazwisko zgłoszonego mieszkańca),**który chce wziąć udział w debacie nad Raportem o Stanie Miasta i Gminy Września** **za 2023 rok**  |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Podpis** | **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (TAK lub NIE)**  |
| 21. |  |  |  |
| 22. |  |  |  |
| 23. |  |  |  |
| 24. |  |  |  |
| 25. |  |  |  |
| 26. |  |  |  |
| 27. |  |  |  |
| 28. |  |  |  |
| 29. |  |  |  |
| 30. |  |  |  |
| 31. |  |  |  |
| 32. |  |  |  |
| 33. |  |  |  |
| 34. |  |  |  |
| 35. |  |  |  |
| 36. |  |  |  |
| 37. |  |  |  |
| 38. |  |  |  |
| 39. |  |  |  |
| 40. |  |  |  |

| **Lista poparcia dla** (imię i nazwisko zgłoszonego mieszkańca),**który chce wziąć udział w debacie nad Raportem o Stanie Miasta i Gminy Września** **za 2023 rok**  |
| --- |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko** | **Podpis** | **Zgoda na przetwarzanie danych osobowych (TAK lub NIE)**  |
| 41. |  |  |  |
| 42. |  |  |  |
| 43. |  |  |  |
| 44. |  |  |  |
| 45. |  |  |  |
| 46. |  |  |  |
| 47. |  |  |  |
| 48. |  |  |  |
| 49. |  |  |  |
| 50. |  |  |  |