

Wykaz podpisów* popierających kandydata do Rady Osiedla
(nazwa osiedla)

.....
(imię, imiona i nazwisko kandydata)

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Podpis

* Podpisy mogą składać osoby zamieszkałe na terenie danego Osiedla

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie koniecznym do przeprowadzenia wyborów do Rad Osiedli w Darłowie zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (j.t. Dz.U.2014, poz.1182, poz. 1662).