Załącznik nr 2

**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 )