|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***IMIĘ NAZWISKO***  ***(Proszę wypełnić drukowanymi literami)*** | **POWIAT/MIASTO NA PRAWACH POWIATU** | **Podpis opiekuna osoby poniżej 18 r.ż.**1, 2, 3 | **Podpis 1** | Będąc świadoma/y treści zawartych w klauzuli informacyjnej3, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej liście poparcia. |
| **1.** |  |  |  |  | |
| **2.** |  |  |  |  | |
| **3.** |  |  |  |  | |
| **4.** |  |  |  |  | |
| **5.** |  |  |  |  | |
| **6.** |  |  |  |  | |
| **7.** |  |  |  |  | |
| **8.** |  |  |  |  | |
| **9.** |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***IMIĘ NAZWISKO***  ***(Proszę wypełnić drukowanymi literami)*** | **POWIAT/MIASTO NA PRAWACH POWIATU** | 1, 2, 3**Podpis opiekuna osoby poniżej 18 roku życia** | **Podpis 1** | Będąc świadoma/y treści zawartych w klauzuli informacyjnej 3, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej liście poparcia. |
| **10.** |  |  |  |  | |
| **11.** |  |  |  |  | |
| **12.** |  |  |  |  | |
| **13.** |  |  |  |  | |
| **14.** |  |  |  |  | |
| **15.** |  |  |  |  | |
| **16.** |  |  |  |  | |
| **17.** |  |  |  |  | |
| **18.** |  |  |  |  | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | ***IMIĘ NAZWISKO***  ***(Proszę wypełnić drukowanymi literami)*** | **POWIAT/MIASTO NA PRAWACH POWIATU** | 1, 2, 3**Podpis opiekuna osoby poniżej 18 roku życia** | **Podpis 1** | Będąc świadoma/y treści zawartych w klauzuli informacyjnej 3, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej liście poparcia. |
| **19.** |  |  |  |  | |
| **20.** |  |  |  |  | |
| **21.** |  |  |  |  | |
| **22.** |  |  |  |  | |
| **23.** |  |  |  |  | |
| **24.** |  |  |  |  | |
| **25.** |  |  |  |  | |
| **26.** |  |  |  |  | |
| **27.** |  |  |  |  | |
| **Lp.** | ***IMIĘ NAZWISKO***  ***(Proszę wypełnić drukowanymi literami)*** | **POWIAT/MIASTO NA PRAWACH POWIATU** | 1, 2, 3**Podpis opiekuna osoby poniżej 18 roku życia** | **Podpis 1** | Będąc świadoma/y treści zawartych w klauzuli informacyjnej 3, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej liście poparcia. |
| **28.** |  |  |  |  | |
| **29.** |  |  |  |  | |
| **30.** |  |  |  |  | |
| **31.** |  |  |  |  | |
| **32.** |  |  |  |  | |
| **33.** |  |  |  |  | |
| **34.** |  |  |  |  | |
| **35.** |  |  |  |  | |
| **36.** |  |  |  |  | |