

LISTA POPARCIA..... NA CZŁONKA KOMITETU REWITALIZACJI
(imię i nazwisko kandydata)

DLA MIESZKAŃCÓW OBSZARU REWITALIZACJI

Wypełnioną listę poparcia należy dołączyć do formularza zgłoszeniowego i dostarczyć w formie papierowej **do dnia 22 września 2017 r. (decyduje data wpływu):**

- na adres: **Laboratorium Innowacji Społecznych, al. Zwycięstwa 96/98, Gdynia 81-451,**
- bezpośrednio do sekretariatu **Laboratorium Innowacji Społecznych, Pomorski Park Naukowo Technologiczny w Gdyni, al. Zwycięstwa 96/98, budynek IV, I piętro, pokój nr 101,** w godzinach urzędowania biura **08.00-16.00.**

LISTĘ POPARCIA MOGĄ PODPISĄĆ PEŁNOLETNI MIESZKAŃCY PODOBSZARU REWITALIZACJI, ZAMIESZKAŁEGO PRZEZ KANDYDATA

L.p.	Imię	Nazwisko	Adres zamieszkania	Podpis
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				
9.				

10.				
11.				
12.				
13.				
14.				
15.				
16.				
17.				
18.				
19.				
20.				

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszej liście poparcia w celu przeprowadzenia naboru na członków Komitetu Rewitalizacji, zgodnie z ustawą z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2016 r., poz. 922). Administratorem danych osobowych jest Laboratorium Innowacji Społecznych, al. Zwycięstwa 96/98, 81-451 Gdynia. Osoba, której dane osobowe są przetwarzane ma prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania.