**LISTA OSÓB**

(minimum 10 mieszkańców miasta Kutno)

**POPIERAJĄCYCH ZGŁOSZENIE DO TYTUŁU**

 **„WOLONTARIUSZ ROKU 2024”**

**DLA …………………………………………….…………**

Składając podpis oświadczają Państwo, iż wyrażają zgodę na przetwarzanie i utrwalanie swoich danych osobowych zawartych na niniejszej liście będącej załącznikiem do zgłoszenia do administratora – Prezydenta Miasta Kutno, w celu przeprowadzenia procedury przyznania tytułu, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **L.p.** | **Imię i nazwisko** | **Adres** | **Podpis** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Opinia Kapituły: pozytywna/negatywa**

Uwagi:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………