

OŚWIADCZENIE

o utworzeniu komitetu inicjatywy uchwałodawczej uchwały w sprawie:

.....
(pełna nazwa projektu uchwały)

Oświadczam, że posiadam czynne prawo wyborcze do Rady Miejskiej Białogardu i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych dla rozpatrzenia projektu uchwały.

WYKAZ PODPISÓW

Lp.	Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	Numer ewidencyjny PESEL											Własnoręczny podpis			

Osoby uprawnione do reprezentowania komitetu podczas prac Rady:

Pełnomocnik
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon)

Zastępca pełnomocnika
(imię i nazwisko, adres zamieszkania, telefon)