



## LISTA POPARCIA

Załącznik nr 4

Poparcia dla ..... na członka Komitetu Rewitalizacji  
(imię i nazwisko)

**udzielone przez mieszkańców podobszaru rewitalizacji nr 2**

(część osiedla nr 1 Śródmieście, część osiedla nr 5 Kościuszki, całe osiedle nr 8 Obrońców Mławy, część osiedla nr 10 Kozielsk, część osiedla nr 14 Zawkrze)<sup>1</sup>

Imię i nazwisko	Adres zamieszkania	PESEL	Podpis*

\* wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osob. zawartych w liście poparcia na członka Komitetu Rewitalizacji zgodnie z ust. z dn. 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016., poz.922)

<sup>1</sup> Gminny Program Rewitalizacji Miasta Mława na lata 2016-2025, Załącznik do uchwały Nr XXV/308/2016 Rady Miasta Mława z dnia 29 grudnia 2016 r., s.67