



LISTA ODBIORCÓW INICJATYWY

NAZWA GRUPY:.....

NAZWA INICJATYWY:

LIDER:.....

LP	IMIĘ I NAZWISKO	DANE KONTAKTOWE (TELEFON, E-MAIL)	PODPIS
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			

LP	IMIĘ I NAZWISKO	DANE KONTAKTOWE (TELEFON, E-MAIL)	PODPIS
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby współpracy Fundacją Gdańską, zgodnie z Ustawą z dn. 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).