|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **LISTA MIESZKAŃCÓW GMINY SKOŁYSZYN MAJĄCYCH CZYNNE PRAWO WYBORCZE I UDZIELAJĄCYCH POPARCIA**  **KANDYDATOWI NA ŁAWNIKA (KADENCJA 2024-2027)** ……………..…………………………………………………………………………………...  (imię i nazwisko) | | | | | | | | | | | | | | |
| Po przekazaniu niniejszego wykazu Gminie Skołyszyn administratorem Państwa danych osobowych zostanie Urząd Gminy Skołyszyn  Informacja dotycząca przetwarzania tych danych znajduje się na stronie internetowej [www.skolyszyn.pl](http://www.skolyszyn.pl) | | | | | | | | | | | | | | |
| **Lp.** | **Imię i nazwisko mieszkańca** | **Adres** | **Pesel** | | | | | | | | | | | **Podpis** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |