|  |
| --- |
| **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** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |