

Załącznik nr 2  
do Trybu i szczegółowych kryteriów oceny wniosków o realizację  
zadania publicznego w ramach inicjatywy lokalnej

.....  
(miejsowość, data)

## **WZÓR OŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO WOLĘ PRZYSTĄPIENIA DO REALIZACJI ZADANIA PUBLICZNEGO W RAMACH INICJATYWY LOKALNEJ**

Potwierdzamy swoje zaangażowanie w realizację zadania publicznego pn. ....  
.....  
w ramach inicjatywy lokalnej.

Wskazujemy osobę (osoby)/przedstawicieli organizacji pozarządowej (podmiotu uprawnionego),  
przez których będziemy reprezentowani:

Lp.	Imię	Nazwisko	Nazwa organizacji pozarządowej/podmiotu uprawnionego (jeżeli dotyczy)	Podpis
1.				
2.				
3.				

Czytelne podpisy osób składających oświadczenie (bądź w załączeniu lista mieszkańców, w imieniu  
których wniosek jest składany):

Lp.	Imię	Nazwisko	Adres zamieszkania	Podpis*
1.				
2.				
3.				
	.....			

\* Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie związanym z realizacją zadania publicznego w ramach inicjatywy lokalnej, w tym z gromadzeniem, przetwarzaniem i przekazywaniem danych osobowych, a także wprowadzeniem ich do systemów informatycznych zgodnie z Ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r., poz. 1182, ze zm.).