

**LISTA POPARCIA**  
**MIESZKAŃCÓW WOJEWÓDZTWA OPOLSKIEGO DLA INICJATYWY ZGŁASZANEJ W RAMACH PROJEKTU**  
**„OPOLSKIE DLA MŁODZIEŻY”**

<b>TYTUŁ INICJATYWY</b> <i>Pole obowiązkowe. Tytuł musi być zgodny z tytułem określonym we wniosku o realizację inicjatywy</i>					
<b>Lp.</b>	<b>Imię i nazwisko</b>	<b>Powiat</b>	<b>Miejscowość</b>	<b>Kod pocztowy</b>	<b>Czytelny podpis mieszkańca lub rodzica/opiekuna prawnego, gdy mieszkaniec nie ukończył 16 roku życia.</b> Oświadczam, że popieram niniejszą inicjatywę oraz potwierdzam prawdziwość danych, a także że zapoznałem się z klauzulą informacyjną RODO*
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					

\* Klauzula informacyjna RODO

---

---

---

---

---



Finansowane  
przez Samorząd  
Województwa  
Opolskiego

 **OPOLSKIE**