**Zgłoszenie do debaty nad**

**Raportem o stanie Związku Gmin Regionu Płockiego za 2019 rok**

Ja, niżej podpisany/a ………………………………………………..................................

*(imię i nazwisko)*

zamieszkały/a na terenie Gminy/Miasta i Gminy/Gminy i Miasta - członka Związku Gmin Regionu Płockiego

.……………………………………….....................................

*(adres zamieszkania)*

zgłaszam swój udział w debacie nad Raportem o stanie Związku Gmin Regionu Płockiego za 2019 rok na posiedzeniu Zgromadzenia Związku w dniu 26 sierpnia 2020 roku.

Swoje zgłoszenie przedkładam z poparciem następujących osób:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Lp** | **Imię i nazwisko**(drukowanymi literami) | **Podpis** |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |
| 6 |  |  |
| 7 |  |  |
| 8 |  |  |
| 9 |  |  |
| 10 |  |  |
| 11 |  |  |
| 12 |  |  |
| 13 |  |  |
| 14 |  |  |
| 15 |  |  |
| 16 |  |  |
| 17 |  |  |
| 18 |  |  |
| 19 |  |  |
| 20 |  |  |
| 21 |  |  |
| 22 |  |  |
| 23 |  |  |
| 24 |  |  |
| 25 |  |  |
| 26 |  |  |
| 27 |  |  |
| 28 |  |  |
| 29 |  |  |
| 30 |  |  |
| 31 |  |  |
| 32 |  |  |
| 33 |  |  |
| 34 |  |  |
| 35 |  |  |
| 36 |  |  |
| 37 |  |  |
| 38 |  |  |
| 39 |  |  |
| 40 |  |  |
| 41 |  |  |
| 42 |  |  |
| 43 |  |  |
| 44 |  |  |
| 45 |  |  |
| 46 |  |  |
| 47 |  |  |
| 48 |  |  |
| 49 |  |  |
| 50 |  |  |

***(wymagana liczba podpisów co najmniej 50 osób)***

Miejscowość………………………….., dnia ........................................................

Podpis …………………………………………

Dane kontaktowe (telefon i/lub adres e-mail):

.............................................................................................................................

.............................................................................................................................

Wyrażam zgodę na wykorzystywanie moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu oraz adresu e-mail w celu ułatwienia kontaktu w sprawie udziału w debacie nad Raportem o stanie Związku Gmin Regionu Płockiego za 2019 rok.

Miejscowość………………………………, dnia ....................................................

Podpis .....................................................