Wyryki , dnia 2023 -.....- …...

*Pan Piotr Horszczaruk*

Przewodniczący Rady Gminy Wyryki

ZGŁOSZENIE

zamiaru zabrania głosu w debacie nad Raportem o stanie Gminy Wyryki za 2022 rok

Ja, niżej podpisany …................................................... zamieszkały w …...........................................

zgłaszam swój udział w debacie nad Raportem o stanie gminy Wyryki za 2022 rok, która odbędzie się *16 czerwca 2023 r.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | 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. |  |  |

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

*(podpis)*

Zgłoszenie poparte podpisami musi być złożone Przewodniczącemu Rady Gminy Wyryki najpóźniej w dniu poprzedzającym dzień, na który zwołana została sesja, podczas której ma być przedstawiony raport o stanie gminy.

**OŚWIADCZENIE**

**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ogólnym rozporządzeniem RODO**

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Wójta Gminy Wyryki, z siedzibą w Wyryki-Połód 154, w celu przygotowania i przeprowadzenia procedury Raportu o stanie Gminy Wyryki za 2022 r., zgodnie z art. 28aa ustawy o samorządzie gminnym (tekst jednolity – Dz.U. z 2023 r. poz.40 ze zm.)
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

**Data i podpis (czytelny) osoby składającej zgłoszenie:**