



LISTA OBECNOŚCI TWÓRCÓW INICJATYWY

NAZWA GRUPY:	
NAZWA INICJATYWY:	
LIDER:	

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby współpracy z Regionalnym Centrum Wolontariatu w Gdańsku, zgodnie z Ustawą z dn. 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.).

Lp.	IMIĘ I NAZWISKO	DANE KONTAKTOWE (TELEFON, E-MAIL)	PODPIS
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			

Oświadczam, że twórcy inicjatywy mają 60 lat lub więcej.

Podpis Lidera/ki grupy