

Ankieta aktualizacji „Mapy aktywności organizacji i innych podmiotów pozarządowych działających na terenie Miasta Kalisza”

Nazwa organizacji/podmiotu	
Adres organizacji	
Zakres zmiany:	
Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych oraz teleadresowych zawartych w tym dokumencie dla potrzeb publikacji Mapy aktywności (zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z późn. zm.)	
Data:	Imię i nazwisko: