

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 tele-adresowych zawartych w tym dokumencie dla potrzeb publikacji Mapy aktywności (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych, Dz. U. z 2002r., nr 101, poz. 926 z późn. zm.)	
Data	Imię i nazwisko