**LISTA POPARCIA**

My, niżej podpisani, udzielamy poparcia dla inicjatywy władz: Powiatu Rawskiego, Miasta Rawa Mazowiecka , Miasta i Gminy Biała Rawska , Gminy Cielądz, Gminy Rawa Mazowiecka, Gminy Regnów, Gminy Sadkowice oraz Parlamentarzystów Ziemi Rawskiej wyposażenia w aparat rezonansu magnetycznego Szpitala św. Ducha w Rawie Mazowieckiej i zwracamy się z apelem do Rządu RP o wsparcie finansowe lub rzeczowe.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Lp.** | **imię i nazwisko** | **miejscowość** | **Podpis\*** |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 6 |  |  |  |
| 7 |  |  |  |
| 8 |  |  |  |
| 9 |  |  |  |
| 10 |  |  |  |
| 11 |  |  |  |

\* Aktualna klauzula informacyjna realizująca obowiązek wynikający z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), stanowi załącznik do niniejszego formularza.