BUDŻET OBYWATELSKI
GMINY SWARZĘDZ na 2025 rok

Załącznik Nr 2 do Uchwały Nr ……..
Rady Miejskiej w Swarzędzu
z dnia ……..2024 r.

Lista poparcia projektu do Budżetu Obywatelskiego Gminy Swarzędz na rok 2025

Tytuł projektu……..

Lp.	Imię i nazwisko	Miejscowość zamieszkania	Podpis

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych znajduje się na stronie *http://bip.swarzedz.pl/index.php?id=353*