**Załącznik Nr 3**

……………………………………………………………………………

 Administrator danych:

(pełna nazwa i adres siedziby administratora danych)

Lista odbiorców zadania publicznego pn.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

współfinansowanego ze środków **Gminy Dąbrówka**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Lp. | Imię i nazwisko | Data urodzenia | Adres zamieszkania |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |