

**FORMULARZ DEKLARACJI POPARCIA DLA EUROPEJSKIEJ INICJATYWY OBYWATELSKIEJ:
End Ecocide in Europe: A Citizens' Initiative to give the Earth Rights**

1. Wszyscy sygnatariusze niniejszego formularza posiadają osobisty numer identyfikacyjny/numer osobistego dokumentu tożsamości POLSKA

Zob. część C załącznika III do rozporządzenia (UE) nr 211/2011 w odniesieniu do osobistych numerów identyfikacyjnych/numerów osobistych dokumentów tożsamości, z których jeden musi zostać podany.

2. Numer rejestracji nadany przez Komisję: ECI(2013)000002

3. Data rejestracji: 21/01/2013

4. Adres strony internetowej proponowanej inicjatywy obywatelskiej w rejestrze Komisji Europejskiej: <http://ec.europa.eu/citizens-initiative/public/initiatives/ongoing/details/2013/000002>

5. Tytuł proponowanej inicjatywy obywatelskiej: End Ecocide in Europe: A Citizens' Initiative to give the Earth Rights

6. Przedmiot: We invite the European Commission to adopt legislation to prohibit, prevent and pre-empt Ecocide, the extensive damage to, destruction of or loss of ecosystems.

7. Główne cele: 1. Criminalise Ecocide and ensure that natural and legal persons can be held responsible for committing Ecocide according to the principle of superior responsibility. 2. Prohibit and prevent any Ecocide on European territories or maritime territories falling under EU legislation, as well as acts outside the EU committed by EU registered legal persons or EU nationals. 3. Provide for a period of transition to facilitate a sustainable economy.

8. Imiona i nazwiska organizatorów: Thomas EITZENBERGER, Valerie CABANES, Tania Lúcia ROQUE, Kadri KALLE, Ramón MARTINEZ, Prisca MERZ, Viktoria HELLER

9. Imiona i nazwiska oraz adresy e-mail osób do kontaktu: Prisca MERZ (prisca@endecocide.eu), Viktoria HELLER (viktoria@endecocide.eu)

10. Strona internetowa proponowanej inicjatywy obywatelskiej (jeżeli taka istnieje): www.endecocide.eu

WYPEŁNIAJĄ SYGNATARIUSZE: - Wszystkie pola na tym formularzu są obowiązkowe i muszą zostać wypełnione.

Oświadczam niniejszym, że informacje podane w niniejszym formularzu są prawdziwe i że tylko raz wyrażam poparcie dla tej proponowanej inicjatywy obywatelskiej.

PEŁNE IMIĘ/IMIĘ	NAZWISKO/NAZWISKA	MIEJSCE STAŁEGO ZAMIESZKANIA (ulica, numer, kod pocztowy, miejscowość, państwo)	OBYWATELSTWO	OSOBISTY NUMER IDENTYFIKACYJNY /TYP I NUMER OSOBISTEGO DOKUMENTU	DATA I PODPIS ¹

¹ Podpis nie jest obowiązkowy, gdy formularz jest składany drogą elektroniczną bez podpisu elektronicznego.