Załącznik nr 6
do Zasad Budżetu Obywatelskiego Miasta Jastrzębie-Zdrój

wzór

ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO NA UDZIAŁ OSOBY MAŁOLETNIEJ W PROCEDURZE REALIZACJI BUDŻETU OBYWATELSKIEGO

……..……..……
(miejscowość, data)

Ja, niżej podpisany/podpisana ……..
(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

zamieszkały/zamieszkała ……..……..
(miejsce zamieszkania opiekuna prawnego)

oświadczam, że jestem opiekunem prawnym ……..…….
(imię i nazwisko osoby małoletniej)

zamieszkałego/zamieszkałej ……..…….
(miejsce zamieszkania osoby małoletniej)

i wyrażam zgodę na jego/jej udział w procedurze realizacji Budżetu Obywatelskiego oraz na przetwarzanie jego/jej danych osobowych przez Prezydenta Miasta Jastrzębie-Zdrój, dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia wyżej wymienionej procedury.

Oświadczenie

Zgodnie z ustawą o ochronie danych osobowych, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta Miasta Jastrzębie-Zdrój, dla potrzeb niezbędnych do przeprowadzenia procedury realizacji Budżetu Obywatelskiego
Jestem świadomy/świadoma, że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania. Podane przeze mnie dane są prawdziwe oraz aktualne.

.....……
(podpis opiekuna prawnego)