



.....
(miejscowość, data)

Zgoda rodzica (opiekuna prawnego) na udział osoby małoletniej w głosowaniu na projekty do budżetu obywatelskiego Gminy Miejskiej Świdnik na rok 2019

Ja, _____, niżej _____, podpisana/podpisany¹⁾
_____, zamieszkała/zamieszkały¹⁾
_____, oświadczam, że jestem opiekunem
prawnym _____, zamieszkałej/zamieszkałego¹⁾

oraz że wyrażam zgodę na jej/jego¹⁾ udział w głosowaniu na projekty do budżetu obywatelskiego Gminy Miejskiej Świdnik na rok 2019, w tym na przetwarzanie jej/jego¹⁾ danych osobowych na potrzeby realizacji ww. procesu.

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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 tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Miejską Świdnik, w celu przedstawienia zgody na udział osoby małoletniej w głosowaniu do budżetu obywatelskiego Gminy Miejskiej Świdnik na rok 2019.*
Zostałam(-em) poinformowana(-y) o przysługującym mi prawie do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

Oświadczam, iż wszystkie informacje podane w oświadczeniu, w tym o zamieszkiwaniu na terenie Gminy Miejskiej Świdnik, są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.*

Oświadczam także, iż zapoznałam(-em) się z treścią uchwały Rady Miasta Świdnik nr LVI/534/2018 w sprawie zasad i trybu przeprowadzania konsultacji społecznych z mieszkańcami miasta Świdnik.*

Jestem świadoma(-y) możliwości weryfikacji zamieszczonych przeze mnie danych na podstawie dostępnych w Gminie Miejskiej Świdnik rejestrów, ewidencji lub innych danych. **Jestem również świadoma(-y) odpowiedzialności wynikającej z podawania nieprawdziwych informacji i składania nieprawdziwych oświadczeń.**

*pole obowiązkowe

**Zgoda opiekuna prawnego uznana zostanie za ważną tylko w przypadku zaznaczenia wszystkich pól obowiązkowych.

.....
Podpis opiekuna prawnego

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.