



.....
(miejsowość, data)

Zgoda rodzica (opiekuna prawnego) na udział osoby małoletniej w głosowaniu na projekty do Świdnickiego Budżetu Obywatelskiego na rok 2024

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 Świdnickiego Budżetu Obywatelskiego na rok 2024,

w tym na przetwarzanie jej/jego¹⁾ danych osobowych na potrzeby realizacji ww. procesu.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Miejską Świdnik, w celu przedstawienia zgody na zgłoszenie przez osobę małoletnią projektu do Świdnickiego Budżetu Obywatelskiego 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 uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).*

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 IV/43/2019 z dnia 24 stycznia 2019 r. w sprawie zasad i trybu Świdnickiego Budżetu Obywatelskiego.*

*pole obowiązkowe

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

.....
Podpis opiekuna prawnego

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.