



.....
(miejscowość, data)

Zgoda rodzica (opiekuna prawnego) na zgłoszenie przez osobę małoletnią projektu do Świdnickiego Budżetu Obywatelskiego na rok 2024

Ja, niżej podpisana/podpisany¹⁾ _____,

zamieszkała/zamieszkały¹⁾ _____, oświadczam,

że jestem opiekunem prawnym _____

zamieszkałej/zamieszkałego¹⁾ _____, oraz że wyrażam

zgody na zgłoszenie przez nią/niego¹⁾ projektu do Świdnickiego Budżetu Obywatelskiego na rok 2024, w tym na przetwarzanie jej/jego¹⁾ danych osobowych na potrzeby realizacji ww. procesu.

Autorem projektu może być osoba fizyczna zamieszkująca na terenie Gminy Miejskiej Świdnik, która ukończyła 13 rok życia.

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.