

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

Jastrzębie-Zdrój, dn.

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

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

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

Oświadczam, że:

- zapoznałam/zapoznałem się i akceptuję zasady Jastrzębskiego Budżetu Obywatelskiego zawarte w Regulaminie,
- jestem Mieszkańcem Miasta Jastrzębie-Zdrój,
- wszystkie informacje podane w ww. formularzu są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym,
- przyjmuję także do wiadomości, iż podanie danych osobowych swoich i osoby małoletniej będącej pod moją opieką jest dobrowolne, jednak niezbędne do ważności przeprowadzenia procesu JBO.

.....
(podpis opiekuna prawnego)