

Załącznik nr 1a do
Zarządzenia nr
OR.0050.1190.2019
Prezydenta Miasta Żory
z dnia 12.07.2019 r.

ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY MAŁOLETNIEJ

do formularza zgłoszenia projektu do Żorskiego Budżetu Obywatelskiego 2020

Ja, niżej podpisany / podpisana*

.....

..

(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

Zamieszkały / zamieszkała*

.....

Oświadczam, iż jestem opiekunem prawnym

.....

(imię i nazwisko osoby małoletniej)

Zamieszkałego / zamieszkałej*

.....

oraz, że **wyrażam zgodę** na jego/jej* udział w procesie Żorskiego Budżetu Obywatelskiego 2020, w tym na przetwarzanie jego/jej* danych osobowych na potrzeby realizacji ww. procesu.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Żory. Szczegółowe informacje dotyczące sposobu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez Urząd Miasta Żory oraz związane z tym prawa znajdują w formularzu zgłoszenia projektu.

Żory, dnia,

(podpis opiekuna prawnego)

* *niepotrzebne skreślić*