

ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY MAŁOLETNIEJ
do formularza zgłoszenia projektu do Żorskiego Budżetu Obywatelskiego 2025

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 2025,
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*