

**ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY MAŁOLETNIEJ**

**do formularza zgłoszenia projektu do Żorskiego Budżetu Obywatelskiego 2027**

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 2027, 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*