
(miejsowość, data)

**Zgoda opiekuna prawnego na udział osoby małoletniej
w Iławskim Budżecie Obywatelskim**

Ja, niżej podpisana(-y) _____,

zamieszkała(-y) _____,

oświadczam, że jestem opiekunem prawnym _____,

zamieszkałej(-ego) _____,

Data urodzenia: _____,

oraz że wyrażam zgodę na jej/jego udział:

w zgłaszaniu projektów do Iławskiego Budżetu Obywatelskiego.

w głosowaniu na projekty do Iławskiego Budżetu Obywatelskiego.

Data i podpis (opiekuna prawnego)

Oświadczenie

Ja, niżej podpisany(a) oświadczam, że moim oraz małoletniego miejscem zamieszkania jest Gmina Miejska Iława zgodnie z danymi wskazanymi powyżej. Jednocześnie wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz danych osobowych małoletniego zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 z późn. zm.) dla potrzeb niezbędnych do weryfikacji poprawności danych osobowych dotyczących osób biorących udział w konsultacjach z mieszkańcami Gminy Miejskiej Iława w sprawie Iławskiego Budżetu Obywatelskiego.

Data i własnoręczny podpis (imię i nazwisko) opiekuna prawnego