



.....
(miejsowość, data)

Zgoda rodzica (opiekuna prawnego) na zgłoszenie przez osobę małoletnią projektu do budżetu obywatelskiego Gminy Miejskiej Świdnik na rok 2019

Ja, niżej podpisana/podpisany¹⁾ _____,
zamieszkała/zamieszkały¹⁾ _____, oświadczam,
że jestem opiekunem prawnym _____
zamieszkałej/zamieszkałego¹⁾ _____, oraz że wyrażam
zgodę na zgłoszenie przez nią/niego¹⁾ projektu do budżetu obywatelskiego Gminy Miejskiej Świdnik na rok 2019,
w tym na przetwarzanie jej/jego¹⁾ danych osobowych na potrzeby realizacji ww. procesu.

Autorem projektu może być osoba fizyczna zamieszkująca na terenie Gminy Miejskiej Świdnik, która ukończyła 13 rok życia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Gminę Miejską Świdnik, w celu przedstawienia zgody na zgłoszenie przez osobę małoletnią projektu do budżetu obywatelskiego Gminy Miejskiej Świdnik na rok 2019 na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych).*

Zostałam(-em) poinformowana(-y) o przysługującym mi prawie do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

Oświadczam, iż wszystkie informacje podane w oświadczeniu, w tym o zamieszkiwaniu na terenie Gminy Miejskiej Świdnik, są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.*

Oświadczam także, iż zapoznałam(-em) się z treścią uchwały Rady Miasta Świdnik nr LVI/534/2018 w sprawie zasad i trybu przeprowadzania konsultacji społecznych z mieszkańcami miasta Świdnik.*

Jestem świadoma(-y) możliwości weryfikacji zamieszczonych przeze mnie danych na podstawie dostępnych w Gminie Miejskiej Świdnik rejestrów, ewidencji lub innych danych. **Jestem również świadoma(-y) odpowiedzialności wynikającej z podawania nieprawdziwych informacji i składania nieprawdziwych oświadczeń.**

*pole obowiązkowe

**Zgoda opiekuna prawnego uznana zostanie za ważną tylko w przypadku zaznaczenia wszystkich pól obowiązkowych.

.....
Podpis opiekuna prawnego

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.