

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO NA ZGŁOSZENIE PROJEKTU
DO BUDŻETU OBYWATELSKIEGO MIASTA SZCZECINEK**

Ja, niżej podpisana/podpisany^{*)}

(imię nazwisko rodzica/opiekuna prawnego)

zamieszkała/zamieszkały^{*)}

oświadczam, że jestem rodzicem/ opiekunem prawnym ^{*)}

.....

(imię nazwisko małoletniego)

zamieszkałej/zamieszkałego^{*)}

☐ wyrażam zgodę na zgłoszenie przez nią/niego^{*)} projektu do Budżetu Obywatelskiego Miasta Szczecinek, w tym na przetwarzanie jej/jego^{*)} danych osobowych na potrzeby realizacji ww. procesu.

☐ wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do zgłoszenia projektu w ramach Budżetu Obywatelskiego Miasta Szczecinek, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa i przy zachowaniu niezbędnych środków ochrony danych osobowych. Wiem, że podanie danych jest dobrowolne oraz że mam prawo kontroli przetwarzania danych, które mnie dotyczą, prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Administratorem danych osobowych z chwilą złożenia wniosku wraz z załącznikami w siedzibie Urzędu Miasta w Szczecinku jest Burmistrz Miasta Szczecinek, plac Wolności 13, 78-400 Szczecinek.

Szczegółowe informacje dotyczące zasad przetwarzania danych osobowych znajdują się w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta Szczecinek dostępnym pod adresem:
<http://www.bip.szczecinek.pl>

☐ oświadczam, iż wszystkie informacje podane w formularzu, w tym o zamieszkiwaniu na terenie Szczecinka, są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

^{*)} niewłaściwe skreślić

.....

podpis składającego oświadczenie