

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego* na uczestnictwo osoby małoletniej w procesie Społecznych Wniosków do Budżetu Gminy Wołomin

Ja, niżej podpisana/y
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego¹)

zamieszkała/y
(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego¹)

oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym

małoletniej/małoletniego
(imię i nazwisko małoletniej/małoletniego¹)

zamieszkałej/go
(adres zamieszkania małoletniej/małoletniego¹)

oraz wyrażam zgodę na jej/jego¹ uczestnictwo w procesie Społecznych Wniosków do Budżetu Gminy Wołomin, w tym na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do uczestniczenia w ww. procesie.

Oświadczam, że wszystkie dane podane w formularzu, w tym o zamieszkaniu na terenie Gminy Wołomin, są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Oświadczam jednocześnie, że zapoznałam/em się z treścią Zasad Społecznych Wniosków do Budżetu Gminy Wołomin na rok 2024.

Wołomin, dn.

.....
(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

¹Niepotrzebne skreślić