

.....
(miejscowość, data)

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego¹⁾ na udział osoby małoletniej
w głosowaniu na projekty do budżetu obywatelskiego
w mieście Ząbki**

Ja, niżej podpisana/podpisany¹⁾,
zamieszkała/zamieszkały¹⁾, oświadczam,
że jestem rodzicem¹⁾ / opiekunem prawnym¹⁾zamieszkałej
/zamieszkałego ¹⁾, oraz że wyrażam
zgoda na jej/jego¹⁾ udział w głosowaniu na projekty do budżetu obywatelskiego w mieście
Ząbki na rok, w tym na przetwarzanie jej/jego¹⁾ danych osobowych na potrzeby
realizacji ww. procesu.

Oświadczam, iż wszystkie informacje podane w formularzu, w tym o zamieszkiwaniu na
terenie m.st. Warszawy, są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Oświadczam także, iż
zapoznałem się z treścią uchwały Rady Miasta Ząbki w sprawie ustalenia zasad i trybu
przeprowadzania konsultacji z mieszkańcami miasta Ząbki dotyczących Ząbkowskiego
Budżetu Obywatelskiego.

Jestem świadomy(-ma)¹⁾ możliwości weryfikacji zamieszczonych przeze mnie danych na
podstawie dostępnych rejestrów, ewidencji lub innych danych. Jestem również świadomy(-
ma)¹⁾ odpowiedzialności wynikającej z podawania nieprawdziwych informacji i składania
nieprawdziwych oświadczeń.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego¹⁾

Administratorem danych osobowych, czyli podmiotem decydującym o celach i sposobach
przetwarzania Państwa danych jest Miasto Ząbki z siedzibą przy ul. Wojska Polskiego 10,
05-091 Ząbki. To, w jakich celach przetwarzamy Państwa dane osobowe wynika z przepisów
prawa. Szczegółowo kwestie te opisujemy na stronie internetowej www.zabki.pl w zakładce
"Dane osobowe".

¹⁾ Niewłaściwe skreślić.