

.....  
(miejscowość, data)\*

**ZGODA OPIEKUNA PRAWEGO  
NA UDZIAŁ OSOBY MAŁOLETNIJ  
W PROCESIE BUDŻETU OBYWATELSKIEGO  
MIASTA SZKLARSKA PORĘBA NA ROK 2019**

Ja, niżej podpisany/podpisana\*

.....

zamieszkały/zamieszkała\*

.....

oświadczam, że jestem opiekunem prawnym\*

.....

zamieszkałego/zamieszkałej\*

.....

oraz że wyrażam zgodę na jego/jej udział w procesie Budżetu Obywatelskiego Miasta Szklarska Poręba na rok 2019, w tym na przetwarzanie jego/jej danych osobowych na potrzeby realizacji ww. procesu.

Oświadczam, iż wszystkie informacje podane w formularzu, w tym o zamieszkanu na terenie Miasta Szklarska Poręba, są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Jestem świadomy/świadoma możliwości weryfikacji zamieszczonych przeze mnie danych na podstawie dostępnych rejestrów, ewidencji lub innych danych. Jestem również świadomy/świadoma odpowiedzialności wynikającej z podawania nieprawdziwych informacji i składania nieprawdziwych oświadczeń.

.....  
(podpis opiekuna prawnego)\*

\*) wypełnienie jest obowiązkowe dla ważności oświadczenia