**ZGODA OPIEKUNA PRAWEGO NA UDZIAŁ OSOBY MAŁOLETNIEJ W PROCESIE**

**BUDŻETU OBYWATELSKIEGO MIASTA SZKLARSKA PORĘBA NA ROK 2020**

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 2020, w tym na przetwarzanie jego/jej danych osobowych na potrzeby realizacji ww. procesu.

Oświadczam, iż wszystkie informacje podane w formularzu, w tym o zamieszkaniu 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)\*

..........................................................................

  **(miejscowość, data)**