

**Zgoda rodzica/opiekuna prawnego¹ 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)

PESEL:

X		X		X		X		X		X
---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---

oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym

małoletniej/małoletniego
(imię i nazwisko małoletniej/małoletniego¹)

zamieszkałej/go
(adres zamieszkania małoletniej/małoletniego¹)

PESEL:

X		X		X		X		X		X
---	--	---	--	---	--	---	--	---	--	---

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 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.

Wołomin, dn.

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

¹ Niepotrzebne skreślić