

ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO MIESZKAŃCA GMINY CHRZANÓW

PONIŻEJ 16 ROKU ŻYCIA

do udziału w konsultacjach z mieszkańcami gminy Chrzanów w formie

Chrzanowskiego Budżetu Obywatelskiego na 2020 rok

Ja, niżej podpisany / podpisana*

.....

(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

Zamieszkały / zamieszkała *

.....

Oświadczam, iż jestem opiekunem prawnym

.....

(imię i nazwisko osoby małoletniej)

Zamieszkałego / zamieszkałej*

.....

oraz, że **wyrażam zgodę** na jego/jej* udział w konsultacjach z mieszkańcami gminy Chrzanów w formie Chrzanowskiego Budżetu Obywatelskiego na rok 2020, w tym na przetwarzanie jego/jej* danych osobowych na potrzeby realizacji ww. procesu.

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Chrzanowa. Szczegółowe informacje dotyczące sposobu przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez Urząd Miejski w Chrzanowie oraz związane z tym prawa znajdują w formularzu zgłoszenia projektu.

Chrzanów, dnia

.....

(czytelny podpis i/lub pieczęć)

* *niepotrzebne skreślić*