

.....
(miejsowość, data)

**Zgoda opiekuna prawnego na zgłoszenie przez osobę małoletnią
projektu / na głosowanie¹⁾ w ramach Konińskiego Budżetu
Obywatelskiego na rok**

Ja, niżej podpisana/podpisany¹⁾

zamieszkała/zamieszkały¹⁾

oświadczam, że jestem opiekunem prawnym

zamieszkałej/zamieszkałego¹⁾

oraz że wyrażam zgodę na zgłoszenie przez nią/niego¹⁾ projektu / na głosowanie¹⁾ w ramach Konińskiego Budżetu Obywatelskiego, w tym na przetwarzanie jej/jego¹⁾ danych osobowych na potrzeby realizacji ww. procesu.

Na podstawie art. 7 pkt 5 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2014 r. poz. 1182), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta Miasta Konina w celu realizacji Konińskiego Budżetu Obywatelskiego²⁾.

Oświadczam, iż wszystkie informacje podane w formularzu są zgodne z aktualnym stanem faktycznym.

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

.....
Podpis opiekuna prawnego

1) Niewłaściwe skreślić.

2) Administratorem danych jest Prezydent Miasta Konina, Plac Wolności 1, 62-500 Konin. Dane osobowe przetwarzane są wyłącznie w celu realizacji Konińskiego Budżetu Obywatelskiego i nie będą przekazywane innym odbiorcom. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści jej danych oraz możliwość ich poprawiania. Podanie danych jest dobrowolne jednak bez ich podania nie jest możliwe uczestnictwo w procesie.