

Zgoda rodzica/opiekuna prawnego na uczestnictwo osoby małoletniej w głosowaniu nad Projektami Budżetu Obywatelskiego Gminy Świebodzice 2024

Ja, niżej podpisana/y

(imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego*)

zamieszkała/y

(adres zamieszkania rodzica/opiekuna prawnego*)

PESEL:, oświadczam, że jestem rodzicem/opiekunem prawnym

małoletniej/małoletniego

(imię i nazwisko małoletniej/małoletniego*)

zamieszkałej/go

(adres zamieszkania małoletniej/małoletniego*) PESEL:, oraz wyrażam zgodę na jej/jego* uczestnictwo w głosowaniu na Projekty zgłoszone do realizacji w procesie Budżetu Obywatelskiego Gminy Świebodzice, w tym na przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do uczestniczenia ww. procesie.

Jednocześnie oświadczam, że zostałem/łam poinformowany/na, że zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. RODO, co następuje:

1. Administratorem przetwarzanych danych osobowych jest Burmistrz Miasta Świebodzice, z siedzibą przy ul. Rynek 1, 58- 160 Świebodzice.
2. Kontakt z inspektorem ochrony danych można uzyskać pod wyżej wymienionym adresem, lub na adres email iod@swiebodzice.pl.
3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji procesu Budżetu Obywatelskiego Gminy Świebodzice, zgodnie z przepisami regulaminu.
4. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do przeprowadzenia weryfikacji.
6. Każdy ma prawo do żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania.
7. Każdy ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową realizacji wniosku.

Oświadczam, że wszystkie dane podane w formularzu, w tym o zamieszkaniu na terenie Gminy Świebodzice, są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Oświadczam jednocześnie, że zapoznałam/em się z treścią Regulaminu Budżetu Obywatelskiego Gminy Świebodzice.

Świebodzice, dn.

.....

(czytelny podpis rodzica lub opiekuna prawnego)

* Niepotrzebne skreślić