**Zgoda opiekuna ustawowego**

Ja, niżej podpisana/y ...............................................................................................................................

zamieszkała/y .........................................................................................................................................

jestem rodzicem/opiekunem prawnym i informuję, że wyrażam zgodę na udział mojego dziecka/podopiecznego ............................................................................................................................

w procedurze Budżetu Obywatelskiego Gminy Krosno Odrzańskie na 2019 rok.

Jednocześnie informuję, iż zapoznałam się z Zasadami Budżetu Obywatelskiego Gminy Krosno Odrzańskie na 2019 rok oraz Klauzulą informacyjną dotycząca przetwarzania danych osobowych, która dostępna jest
na stronie internetowej Gminy Krosno Odrzańskie www.krosnoodrzanskie.pl/budzetobywatelski.

Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego .................................................................................