

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....

### **OŚWIADCZENIE**

rodzica/opiekuna prawnego o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych córki/syna oraz pracę w Młodzieżowej Radzie Gminy Staroźreby.

Ja.....będący rodzicem/opiekunem prawnym niepełnoletniego kandydata na radnego do Młodzieżowej Rady Gminy Staroźreby

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych kandydata na radnego oraz jego udział w pracach Młodzieżowej Rady Gminy Staroźreby.

.....dnia .....2025 r.  
(miejscowość)

.....  
(własnoręczny podpis rodzica/opiekuna))