

OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO KANDYDATA
(dot. kandydatów nieletnich)

1. Dane rodzica / opiekuna prawnego (imię i nazwisko):

.....

2. Wyrażam zgodę na:

1) kandydowanie mojego dziecka/podopiecznego

.....do Młodzieżowej Rady Miejskiej w Reszlu oraz na:

2) jego udział w pracach Młodzieżowej Rady Miejskiej w Reszlu

3) utrwalanie i publikację imienia, nazwiska oraz wizerunku mojego dziecka/podopiecznego na stronie internetowej Gminy w Reszlu oraz w mediach społecznościowych, w związku z pracami Młodzieżowej Rady Miejskiej w Reszlu.

4) przetwarzanie przez Burmistrza Reszla danych osobowych mojego dziecka/podopiecznego zawartych na niniejszym formularzu w celu przeprowadzenia wyborów na radnych oraz działalności Młodzieżowej Rady Miejskiej w Reszlu.

3. Jednocześnie oświadczam, że:

- a) Biorę pełną odpowiedzialność za bezpieczeństwo mojego dziecka/podopiecznego podczas dojazdów na wszelkie spotkania oraz udział w pracach związanych z pełnieniem funkcji Radnego Młodzieżowej Rady Miejskiej w Reszlu.
- b) Moje dziecko/podopieczny zapoznał/o się i zgadza się ze Statutem Młodzieżowej Rady Miejskiej w Reszlu.
- c) Zapoznałam/em się i zgadzam się ze Statutem Młodzieżowej Rady Gminy w Reszlu.

4) potwierdzam własnoręcznym podpisem prawdziwość danych zawartych w „Formularzu zgłoszeniowym kandydata na radnego Młodzieżowej Rady Gminy w Reszlu”.

.....

.....

Miejscowość i data wypełnienia

Podpis opiekuna prawnego kandydata