Załącznik nr 2

do Statutu Młodzieżowej

Rady Gminy w Puszczy Mariańskiej

**Oświadczenie rodzica ucznia/opiekuna prawnego ucznia/pełnoletniego ucznia**

**o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Ja, niżej podpisany/podpisana oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych ......................................................................................................

dla potrzeb wyborów oraz udziału w pracach Młodzieżowej Rady Gminy w Puszczy Mariańskiej zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) „RODO”.

…………………..…………………………………….…

(czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego/ pełnoletniego ucznia)

....................................................................

(miejscowość i data)