Załącznik Nr 5
do Zarządzenia **Nr 167/2024**
Wójta Gminy Wisznia Mała
z dnia 17.09.2024 r.

OŚWIADCZENIE
Rodzica/Opiekuna prawnego 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 Wisznia Mała zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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) (Dz. Urz. UE L 119 z 4.5.2016 str. 1 ze zm.) (RODO).

…… ……
(miejscowość i data) *(czytelny podpis **Rodzica/Opiekuna prawnego***