Załącznik Nr 4do Zarządzenia Nr 96/24

Wójta Gminy Kozy z dnia 16 maja 2024 r.

**ZGODA OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY MAŁOLETNIEJ**

**do formularza wniosku o realizację zadania w ramach budżetu obywatelskiego**

**Gminy Kozy 2025**

Ja, niżej podpisana/y\*

…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

Zamieszkała/y\*

…………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

Oświadczam, iż jestem opiekunem prawnym

…………………………………………………………………………………………………

(imię i nazwisko osoby małoletniej)

Zamieszkałej/ego\*

…………………………………………………………………………………………………

(adres zamieszkania)

oraz wyrażam zgodę na jej/jego\* udział w procesie Budżetu Obywatelskiego Gminy Kozy 2025, w tym na przetwarzanie jej/jego\* danych osobowych na potrzeby realizacji ww. procesu.

**Administratorem** Państwa danych osobowych jest **Gmina Kozy z siedzibą w Kozach, ul. Krakowska 4, kod pocztowy 43-340 Kozy, adres e-mail: ug@kozy.pl, tel. 338298650**

Sposoby kontaktu z **inspektorem ochrony danych** **Panią Małgorzatą Wróbel** w Urzędzie Gminy Kozy z siedzibą w Kozach ul. Krakowska 4, to: adres korespondencyjny 43-340 Kozy ul. Krakowska 4 adres e-mail: iod@gzosip.Kozy.pl, tel. 33 8174291,

**Podstawą prawną przetwarzania Państwa danych** w zakresie realizowanych zadań jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w związku z art. 5a ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz przepisami szczegółowymi.

**Dane będą przetwarzane w celu** wykonywania przez Administratora zadań ustawowych własnych wynikających z ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz w związku z realizacją konsultacji w sprawie budżetu obywatelskiego Gminy Kozy.

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania.

Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – **Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych**, jeśli Państwa zdaniem, przetwarzanie danych osobowych - narusza przepisy RODO.

**Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO)**

**Ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa**

**Telefon: 22 860 70 86**

Podanie przez Państwa danych osobowych jest wymogiem ustawowym.

Państwa dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

Kozy, dnia …………………………………….. …………………………………………………

 (podpis opiekuna prawnego)

*\* niepotrzebne skreślić*