

ZGODA

**Rodzica/Opiekuna prawnego Kandydata niepełnoletniego na udział w wyborach
oraz pracach Młodzieżowej Rady Gminy Wisznia Mała ***

Ja, niżej podpisany/podpisana, jako rodzic/opiekun prawny, wyrażam zgodę na udział wskazanego poniżej Kandydata, który nie ukończył 18 roku życia, w wyborach oraz – w przypadku uzyskania mandatu – w pracach Młodzieżowej Rady Gminy Wisznia Mała:

.....

(imię i nazwisko Kandydata)

.....

(miejscowość i data)

.....

*(czytelny podpis **Rodzica/Opiekuna prawnego**)*

* Niniejsza zgoda dotyczy udziału Kandydata niepełnoletniego w wyborach i pracach Młodzieżowej Rady Gminy Wisznia Mała. Zasady przetwarzania danych osobowych określa odrębna klauzula informacyjna.