

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY MAŁOLETNIEJ**

**OŚWIADCZAM, ŻE:**

1) jestem rodzicem/opiekunem prawnym osoby głoszącej na zadania w ramach budżetu obywatelskiego Miasta Zduńska Wola;

2) akceptuję udział ..... w głosowaniu;  
(wpisać imię i nazwisko dziecka/podopiecznego)

3) zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin budżetu obywatelskiego Miasta Zduńska Wola;

4) oświadczam, że moje dziecko/podopieczny zamieszkuje na terenie Miasta Zduńska Wola,

ul. ....  
(wpisać nazwę ulicy, numer domu, numer mieszkania)

Data: .....

.....  
**Czytelny podpis rodzica / opiekuna**  
(imię i nazwisko)