Załącznik Nr 8 do Regulaminu

**OŚWIADCZENIE RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY MAŁOLETNIEJ**

|  |
| --- |
| **OŚWIADCZAM, ŻE:**  1) jestem rodzicem/opiekunem prawnym osoby głosującej 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) |