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 obywatelskiegoMiasta 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) |