**Zgoda opiekuna prawnego**

**na udział osoby małoletniej w spotkaniu Kapituły**

**Nagród Wolontariatu 2024 Gminy Pelplin**

**w celu wyłonienia tegorocznych laureatów**

Ja, niżej podpisana(-y) …………………………………………………………………………,

(imię i nazwisko opiekuna prawnego)

zamieszkała(-y) ………………………………………………………………………………..,

(miejscowość, ulica, numer domu oraz mieszkania)

oświadczam, że jestem opiekunem prawnym …………………………………………………,

(imię i nazwisko autora projektu)

zamieszkałej(-ego)……………………………………………………………………………..,

(miejscowość, ulica, numer domu oraz mieszkania)

oraz, że wyrażam zgodę na jej/jego udział w spotkaniu Kapituły Nagród Wolontariatu 2024 Gminy Pelplin w celu wyłonienia tegorocznych laureatów

**OŚWIADCZENIE ORAZ INFORMACJE DOTYCZĄCE PRZETWARZANIA TWOICH DANYCH OSOBOWYCH:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i wykorzystywanie moich oraz wyżej wymienionej osoby, której jestem opiekunem prawnym danych osobowych wyłącznie na potrzeby udziału w spotkaniu Kapituły Nagród Wolontariatu 2024 Gminy Pelplin w celu wyłonienia tegorocznych laureatów, realizowanych przez Urząd Miasta i Gminy Pelplin.

Oświadczam i przyjmuję do wiadomości, że:

- administratorem tak zebranych danych jest Urząd Miasta i Gminy Pelplin przy pl. Grunwaldzkim 4. Szczegóły ochrony danych osobowych znajdują się w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta i Gminy Pelplin, w zakładce Ochrona Danych Osobowych,

- dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie na potrzeby udziału w spotkaniu Kapituły Nagród Wolontariatu 2024 Gminy Pelplin w celu wyłonienia tegorocznych laureatów,

- podanie danych osobowych jest dobrowolne, oraz że mam prawo kontroli przetwarzania danych, które mnie dotyczą oraz że mam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych oraz ich poprawiania.

…………………………………………

***Czytelny podpis opiekuna prawnego***