

## ZGODA RODZICÓW

Wyrażam zgodę, aby mój syn/córka\* .....  
kandydował/kandydowała\* do V kadencji Młodzieżowej Rady Dzielnicy  
Wilanów m.st. Warszawy.

.....

(Data i podpis opiekuna prawnego)

### **Wyrażenie zgody na przetwarzanie danych osobowych:**

Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych oraz mojego dziecka zawartych w niniejszym formularzu na potrzeby naboru kandydatów do Młodzieżowej Rady Dzielnicy Wilanów m.st. Warszawy, jak również w celu pełnienia funkcji radnego Młodzieżowej Rady Dzielnicy Wilanów m.st. Warszawy, w tym przechowywania tych danych przez okres kadencji Młodzieżowej Rady Dzielnicy Wilanów m.st. Warszawy.