

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

**ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO
NA ZŁOŻENIE FORMULARZA WNIOSKU PROJEKTU
W RAMACH BUDŻETU OBYWATELSKIEGO
GMINY MIASTO ŚWINOUJŚCIE 2025 R.
PRZEZ OSOBĘ MAŁOLETNIĄ**

Ja, niżej podpisany/a* wyrażam zgodę, aby mój/moja* syn/córka*, który/a* w chwili złożenia Formularza wniosku projektu nie ukończył/a 18. roku życia wziął/a* udział w zgłoszeniu projektu w ramach Budżetu obywatelskiego Gminy Miasto Świnoujście 2025 r.

.....
(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

Świnoujście, dnia 2024 r.

* niepotrzebne skreślić