

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody rodzica/opiekuna prawnego niepełnoletniego kandydata na radnego  
Młodzieżowej Rady Powiatu Mińskiego.**

Ja, .....

będący rodzicem lub opiekunem prawnym niepełnoletniego kandydata na radnego Młodzieżowej Rady Powiatu Mińskiego

.....  
(imię i nazwisko kandydata)

niniejszym oświadczam, że wyrażam zgodę na kandydowanie w wyborach na radnego Młodzieżowej Rady Powiatu Mińskiego zarządzonych na dzień 8 października 2025 r.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji procesu przeprowadzenia wyborów do Młodzieżowej Rady Powiatu Mińskiego oraz komunikacji z Biurem Rady i Zarządu Starostwa Powiatowego w Mińsku Mazowieckim (zgodnie z Ustawą z dnia 10.05.2018 roku o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz.1781 oraz 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).

.....  
(miejscowość i data)

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

Zapoznałam/em się z informacjami dotyczącymi przetwarzania moich danych osobowych zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia 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 zamieszczonymi w klauzuli informacyjnej.