

Załącznik nr 5  
do Uchwały Nr LXVII/538/23  
Rady Miejskiej w Łapach  
z dnia 27.04.2023 r.

## Zgoda opiekuna ustawowego

Ja, niżej podpisana/y .....

Zamieszkała/y .....

jestem *rodzicem/opiekunem*\* prawnym i informuję, że wyrażam zgodę na udział mojego  
*dziecka/podopiecznego*\* .....

w procedurze Budżetu Obywatelskiego Gminy Łapy na rok 2024.

Jednocześnie informuję, że zapoznałem się z Zasadami Budżetu Obywatelskiego Gminy Łapy na rok 2024 oraz z Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych, która dostępna jest na stronie internetowej Gminy Łapy [www.lapy.pl](http://www.lapy.pl)

Podpis rodzica/opiekuna prawnego .....

*\*właściwe podkreślić*