



**BUDŻET  
PARTYCYPACYJNY**  
WARSZAWA 2019

.....  
(miejscowość, data)

**Zgoda kuratora osoby ubezwłasnowolnionej częściowo na złożenie przez osobę ubezwłasnowolnioną częściowo oświadczeń, w tym zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu realizacji budżetu partycypacyjnego w m.st. Warszawie na rok 2019**

Ja, niżej podpisana(-y) \_\_\_\_\_,

zamieszkała(-y) \_\_\_\_\_,

oświadczam, że jestem kuratorem \_\_\_\_\_

zamieszkałej(-go) \_\_\_\_\_, oraz że

wyrażam zgodę na jej/jego udział w głosowaniu na projekty do budżetu partycypacyjnego

w m.st. Warszawie na rok 2019, w tym na przetwarzanie jej/jego danych osobowych na

potrzeby realizacji ww. procesu.

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta m.st. Warszawy, w celu przeprowadzenia głosowania na projekty w ramach budżetu partycypacyjnego w m.st. Warszawie na rok 2019.**

Zostałam(-em) poinformowana(-y) o przysługującym mi prawie do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

Oświadczam, iż wszystkie informacje podane w formularzu, w tym o zamieszkiwaniu na terenie m.st. Warszawy, są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Oświadczam także, iż zapoznałam(-em) się z treścią zarządzenia nr 1660/2017 Prezydenta m.st. Warszawy z dnia 18 października 2017 r. w sprawie konsultacji społecznych z mieszkańcami m.st. Warszawy w zakresie budżetu partycypacyjnego na rok 2019.

Jestem świadoma(-y) możliwości weryfikacji zamieszczonych przeze mnie danych na podstawie dostępnych w m.st. Warszawie rejestrów, ewidencji lub innych danych. Jestem również świadoma(-y) odpowiedzialności wynikającej z podawania nieprawdziwych informacji i składania nieprawdziwych oświadczeń.

.....  
Podpis kuratora



.....  
(miejscowość, data)

## Oświadczenie opiekuna prawnego osoby ubezwłasnowolnionej całkowicie na potrzeby udziału w głosowaniu na projekty do budżetu partycypacyjnego w m.st. Warszawie na rok 2019

Ja, niżej podpisana(-y) \_\_\_\_\_,  
zamieszkała(-y) \_\_\_\_\_,  
oświadczam, że jestem opiekunem prawnym \_\_\_\_\_  
zamieszkałej(-go) \_\_\_\_\_, oraz  
działając w jej/jego imieniu składam następujące oświadczenia na potrzeby jej/jego udziału  
w głosowaniu na projekty do budżetu partycypacyjnego w m.st. Warszawie na rok 2019,  
w tym na przetwarzanie jej/jego danych osobowych na potrzeby realizacji ww. procesu.

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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 tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), **wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta m.st. Warszawy, w celu przeprowadzenia głosowania na projekty w ramach budżetu partycypacyjnego w m.st. Warszawie na rok 2019.**

Zostałam(-em) poinformowana(-y) o przysługującym mi prawie do cofnięcia tej zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z obowiązującym prawem.

Oświadczam, iż wszystkie informacje podane w formularzu, w tym o zamieszkiwaniu na terenie m.st. Warszawy, są zgodne z aktualnym stanem faktycznym. Oświadczam także, iż zapoznałam(-em) się z treścią zarządzenia nr 1660/2017 Prezydenta m.st. Warszawy z dnia 18 października 2017 r. w sprawie konsultacji społecznych z mieszkańcami m.st. Warszawy w zakresie budżetu partycypacyjnego na rok 2019.

Jestem świadoma(-y) możliwości weryfikacji zamieszczonych przeze mnie danych na podstawie dostępnych w m.st. Warszawie rejestrów, ewidencji lub innych danych. Jestem również świadoma(-y) odpowiedzialności wynikającej z podawania nieprawdziwych informacji i składania nieprawdziwych oświadczeń.

.....  
Podpis opiekuna prawnego