

**OŚWIADCZENIE**  
**RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO OSOBY MAŁOLETNIJ GŁOSUJĄCEJ NA**  
**ZADANIA W RAMACH BUDŻETU OBYWATELSKIEGO**  
**MIASTA RAWA MAZOWIECKA NA ROK .....**

**Oświadczam że:**

jestem rodzicem/opiekunem prawnym osoby głosującej na zadania w ramach budżetu obywatelskiego Miasta Rawa Mazowiecka na rok .....,  
akceptuję udział mojego dziecka/podopiecznego w głosowaniu, zapoznałam/em się i akceptuję Regulamin Budżetu Obywatelskiego na rok .....

**Data:**

.....

**Czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego:**

.....

imię i nazwisko