

OŚWIADCZENIE

.....
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....
przez Fundusz Składowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników w celu rozliczenia dofinansowania przyznanego na zorganizowanie wycieczki letniej w ramach promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego

OŚWIADCZENIE

.....
Imię i nazwisko rodzica/ opiekuna prawnego

Zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka

.....

przez Fundusz Składowy Ubezpieczenia Społecznego Rolników w celu rozliczenia dofinansowania przyznanego na zorganizowanie wycieczki zimowej w ramach promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej.

.....

Podpis rodzica/opiekuna prawnego