

OŚWIADCZENIE RODZICÓW

Imiona i nazwisko rodziców

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

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

podpis rodzica