

Imię (imiona) i nazwisko dziecka

Imiona i nazwiska rodziców

.....

Adres zamieszkania

O Ś W I A D C Z E N I E

.....

(imiona i nazwisko rodziców/opiekunów prawnych)

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

.....

(imię i nazwisko uczestnika wycieczki)

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

..... 2019 r.
(data)

.....
(podpis rodziców)