_____

(miejscowość, data)

_____

(imię i nazwisko)

_____

_____

_____

(adres)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (tekst jednolity Dz.U. z 2015 r., poz. 2135 z późn. zm.)

_____

(podpis)

_____

(miejscowość, data)

_____

(imię i nazwisko)

_____

_____

_____

(adres)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki* _____ zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (t.j. Dz.U. z 2014 r., poz. 1182 z późn. zm.)

_____

(podpis rodzica/opiekuna prawnego)

*Niepotrzebne skreślić