

Skarżysko-Kamienna, dn.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

O ś w i a d c z e n i e

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z działalnością statutową Fundacji “Daj Szansę”, zgodnie z Ustawą o Ochronie Danych Osobowych z dnia 29 sierpnia 1997 r. (DZ.U. z 1997 r. Nr 133, poz. 883). Jednocześnie potwierdzam, że zostałem/am poinformowany/na o przysługujących mi prawach, a w szczególności możliwości wglądu do moich danych osobowych i możliwości ich poprawienia lub uzupełnienia.

.....
(podpis)