

.....
miejsowość, data

OŚWIADCZENIE

.....
(imiona i nazwiska 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/i

.....
(imię i nazwisko uczestnika/ów wypoczynku)

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

.....
podpis rodzica dziecka

„Wypoczynek letni w formie zimowiska w 2018r. realizowany w ramach promocji zdrowia i profilaktyki zdrowotnej został dofinansowany ze środków Funduszu Składowego Ubezpieczenia Społecznego Rolników w kwocie 750,00 zł na każdego uczestnika.”