

OŚWIADCZENIE

dotyczące wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych

Ja niżej podpisany/na* działając jako przedstawiciel ustawowy/opiekun prawny*.....dobrowolnie i świadomie wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych mojego syna/córki* przez Administratora którym jest Gmina Ładzice w celu przeprowadzenia postępowania w przedmiocie przyznania i wypłacania uczniom stypendium Wójta Gminy Ładzice w roku szkolnym.....

.....
podpis przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego

*niewłaściwe skreślić