OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ

Z INFORMACJĄ DOTYCZĄCĄ PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKÓW ZADANIA PUBLICZEGO PN. „Wesołe wakacje 2” REALIZOWANEGO PRZEZ STOWARZYSZENIE SZKOŁA SZTUK WALKI I SAMOOBRONY KOBRA W TŁUSZCZU.

## Jako rodzic/opiekun prawny uprawniony do składania oświadczeń dotyczących mojego dziecka

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………… (imię i nazwisko uczestnika)

Oświadczam, że w dn. …………………………………….. zapoznałem się z treścią *Informacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych uczestników zadania publicznego pn. „****Wesołe wakacje 2****” organizowanego przez Stowarzyszenie Szkoła Sztuk Walki
i Samoobrony KOBRA.*

## …………………………………………

(czytelny podpis rodzica, opiekuna uczestnika)