

....., data

miejsowość

.....
imię i nazwisko

.....
adres

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana(y), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w przedstawionych przeze mnie dokumentach dla potrzeb niezbędnych do realizacji projektu Ogólnopolski Piknik Muzyczny Osób Niepełnosprawnych w Trzebini – zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późniejszymi zmianami).

.....
czytelny podpis