

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w kwestionariuszu osobowym dla potrzeb działań Świetlicy Opiekuńczo-Wychowawczej prowadzonej przez ks. Andrzeja Blewińskiego proboszcza i Parafialny Oddział Akcji Katolickiej, zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych. (Dz. U. z 2002r. nr 101, poz. 926 ze zm.)

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie

.....
Miejsce i data złożenia oświadczenia