



.....
miejsowość, data

Oświadczenie rodziców/opiekunów prawnych uczestnika/ów wypoczynku

.....
(imiona i nazwisko 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/ci

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

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

.....
(podpis rodziców/opiekunów)