

Załącznik nr 8 do UMOWY Nr

.....
(Imię i nazwisko rodzica MATKI/opiekuna prawnego)

.....
(miejsowość i data)

.....
(Imię i nazwisko rodzica OJCA/opiekuna prawnego)

.....

.....
(adres zamieszkania)

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich i dziecka danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 922) wyłącznie do celów związanych z realizacją zadania publicznego w zakresie organizacji opieki nad dziećmi w wieku do lat 3 w formie żłobka na terenie Gminy Wasilków w okresie od 1 stycznia 2017 r. do 31 grudnia 2019 r.

.....
(czytelny podpis rodzica MATKI/opiekuna prawnego)

.....
(czytelny podpis rodzica OJCA/opiekuna prawnego)