

.....
(data i miejsce wystawienia)

.....
.....
.....
(imię i nazwisko dziecka oraz adres)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych na potrzeby Caritas Archidiecezji Katowickiej (Programy stypendialne „Skrzydła” oraz „Dwa Talenty”)

.....
.....
Jednocześnie oświadczam, że udzielam zgody dobrowolnie oraz że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

.....
(podpis rodzica lub opiekuna prawnego)