

OŚWIADCZENIE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH PRZEZ ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH W CELU IDENTYFIKACJI MOJEJ OSOBY

W ZWIĄZKU Z ODBIOREM DZIECKA

(IMIĘ I NAZWISKO)

JEDNOCZEŚNIE ZOSTAŁEM/AM POINFORMOWANY , ŻE PRZYSŁUGUJE MI

PRAWO DO AKTUALIZOWANIA, COFNIECIA ZGODY, POPRAWIANIA ,PRZENIESIENIA ORAZ USUNIĘCIA MOICH DANYCH.

.....

(DATA I PODPIS)

OŚWIADCZENIE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH PRZEZ ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH W CELU IDENTYFIKACJI MOJEJ OSOBY

W ZWIĄZKU Z ODBIOREM DZIECKA

(IMIĘ I NAZWISKO)

JEDNOCZEŚNIE ZOSTAŁEM/AM POINFORMOWANY , ŻE PRZYSŁUGUJE MI

PRAWO DO AKTUALIZOWANIA, COFNIECIA ZGODY, POPRAWIANIA ,PRZENIESIENIA ORAZ USUNIĘCIA MOICH DANYCH.

.....

(DATA I PODPIS)

OŚWIADCZENIE OSÓB UPOWAŻNIONYCH DO ODBIORU DZIECKA

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE MOICH DANYCH PRZEZ ADMINISTRATORA DANYCH OSOBOWYCH W CELU IDENTYFIKACJI MOJEJ OSOBY

W ZWIĄZKU Z ODBIOREM DZIECKA

(IMIĘ I NAZWISKO)

JEDNOCZEŚNIE ZOSTAŁEM/AM POINFORMOWANY , ŻE PRZYSŁUGUJE MI

PRAWO DO AKTUALIZOWANIA, COFNIECIA ZGODY, POPRAWIANIA ,PRZENIESIENIA ORAZ USUNIĘCIA MOICH DANYCH.

.....

(DATA I PODPIS)