

Zabrodzie, dnia .....

.....  
( imię i nazwisko )

.....  
(adres zamieszkania)

.....

## **OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm. )

.....  
(podpis)