Oświadczenie

Ja ..... PESEL ……
(Imię i nazwisko opiekuna prawnego) (PESEL opiekuna)

oświadczam, że zapoznałem/-łam się z;

a. Regulaminem Poradni „z INICAJTYWĄ" przyjętego Uchwałą Zarządu Fundacji 1/2023 z dn. 1.02.2023r
b. Klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Fundację „INICJATYWA", które przetwarzane są w sposób zgodny z *Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (ogólne rozporządzenie o ochronie danych - RODO), oraz krajowymi przepisami w tym zakresie.

Jednocześnie oświadczam, że akceptuje postanowienia Regulaminu Poradni „z INICJATYWĄ" oraz Klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych osobowych.

……
Data i czytelny podpis