

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(inne dane, zgodnie z celem przetwarzania, np. adres zamieszkania, nr telefonu, nr dowodu osobistego itp.)

KLAUZULA ZGODY
na przetwarzanie danych osobowych
przez Fundację Oświatową – Europejskie Centrum Edukacyjne (FO - ECE) w Koszalinie

Wyrażam dobrowolną zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez FO - ECE w Koszalinie w celu

Podane dane osobowe są zgodne z prawdą.

Oświadczam, że zapoznałam/ zapoznałem się z **Informacją ogólną przetwarzania danych osobowych w Fundacji Oświatowej – Europejskie Centrum Edukacyjne w Koszalinie** i znane mi są prawa z niej wynikające.

.....
(data, podpis)