

**OŚWIADCZENIE O ZAPOZNANIU SIĘ  
Z INFORMACJĄ DOTYCZĄCĄ PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH UCZESTNIKÓW ZADANIA  
PUBLICZEGO PN. „Wesołe wakacje w Gminie Tłuszcz” REALIZOWANEGO PRZEZ STOWARZYSZENIE  
SZKOŁA SZTUK WALKI I SAMOOBRONY KOBRA W TŁUSZCZU.**

Jako rodzic/opiekun prawny uprawniony do składania oświadczeń dotyczących mojego dziecka

.....  
(imię i nazwisko uczestnika)

Oświadczam, że w dn. .... zapoznałem się z treścią  
*Informacji dotyczącej przetwarzania danych osobowych uczestników zadania  
publicznego pn. „Wesołe wakacje w Gminie Tłuszcz” organizowanego przez  
Stowarzyszenie Szkoła Sztuk Walki i Samoobrony KOBRA.*

.....  
(czytelny podpis rodzica, opiekuna  
uczestnika)