

Załącznik nr 3

.....

(data, miejscowość)

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych..... osoby
niepełnoletniej, której jestem prawną opiekunką/ prawnym opiekunem*

..... (imię i nazwisko opiekuna osoby
niepełnoletniej)

.....

(czytelny podpis opiekuna prawnego)