

DEKLARACJA

Ja niżej podpisana/nyoświadczam że jestem
imię i nazwisko rodzica/opiekuna

rodzicem/opiekunem prawnym dziecka.....
imię i nazwisko dziecka

.....
dane dziecka(PESEL, adres zamieszkania z kodem pocztowym)

i deklaruje udział mojego dziecka w bezpłatnych koloniach/obozie organizowanych przez Fundację Edukacji Dla Bezpieczeństwa 02-777 Warszawa ul. Szolc Rogozińskiego 8/2 w turnusie..... oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych dziecka do celów związanych z wyjazdem letnim i programem „STREFA ALFA” realizowanym przez Fundację

.....
czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego