

.....  
.....  
.....

Strzelin, dn. ....

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zgodnie z Ustawą z dn. 29. 08. 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. Nr 133 poz. 885) oraz w celu realizacji ustawowych zadań Młodzieżowego Ośrodka Socjoterapii w Strzelinie

**wyrażam zgodę**

na przetwarzanie moich i mojego syna/córki/podopiecznego danych, tj. zbieranie, utrwalanie, przechowywanie, udostępnianie i pozyskiwanie m. in. w sądach, ośrodkach interwencji kryzysowej, centrach pomocy rodzinie i innych organizacjach o podobnym zakresie działania.

.....  
Podpis rodzica/opiekuna