

.....
/miejsowość, data/

.....
/imię i nazwisko/

.....
/adres/

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację „Fundusz Ziemi Olsztyńskiej” w Olsztynie, plac Bema 5, aktualnie i w przyszłości, moich danych osobowych zawartych w administrowanym przez Fundację zbiorze danych osobowych dla celów prowadzonej przez niego działalności statutowej.

Jednocześnie potwierdzam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługujących mi prawach, a w szczególności o możliwości wglądu do moich danych osobowych i możliwości ich poprawienia, a także o adresie siedziby, pełnej nazwie Fundacji oraz o celu zbierania danych.

.....
podpis kandydata (stypendysty)

.....
podpis rodziców lub opiekunów prawnych