

Oświadczenie:

Oświadczam, że wszystkie informacje podane we „Wniosku o pomoc” są zgodne z prawdą.

.....

data

.....

czytelny podpis

Niniejszym oświadczam, że zgodnie z art. 23 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn.zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie i publikację danych osobowych zawartych w formularzu oraz załącznikach przez Fundację Bez Tajemnic w celu realizacji działań Fundacji. Administratorem bazy danych jest Fundacja Bez Tajemnic. Dane osobowe nie będą przekazywane osobom trzecim.

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis

Wyrażam zgodę na publikację mojego wizerunku przez Fundację Bez Tajemnic na prowadzonych przez nią stronach internetowych oraz wydawanych przez nią materiałach informacyjnych.

.....

miejsowość, data

.....

czytelny podpis