

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miejski w Głogowie z siedzibą przy ul. Rynek 10 w Głogowie, aktualnie i w przyszłości, moich danych osobowych zawartych w administrowanym przez Urząd Miejski w Głogowie zbiorze danych osobowych dla celów prowadzonej przez Urząd 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 poprawiania, a także o adresie siedziby i pełnej nazwie Urzędu oraz o celu zbierania danych.

.....
(podpis kandydata na stypendystę)

.....
(podpis rodziców lub prawnych opiekunów)