

**OŚWIADCZENIE PESEL**

Ja (imię i nazwisko rodzica/opiekuna)……………………………………………………………………………………………..

jako rodzic/opiekun dziecka (imię i nazwisko dziecka)……………………………………………………………………..

wyrażam zgodę przetwarzanie danych PESEL o numerze……………………………………………………………….

ww. dziecka wyłącznie w ramach projektu **“Przedszkole moich marzeń”** Współfinansowanego ze środków Europejskiego Funduszu Społecznego w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Śląskiego na lata 2014-2020, poddziałąnie: 11.1.3. Wzrost upowszechnienia wysokiej jakości edukacji przedszkolnej – konkurs

……………………………………………. …………………………………………………

 Miejscowość, data podpis rodzica/opiekuna