

....., dnia
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
(pełna nazwa zakładu prowadzonego przez pracodawcę)

O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie oraz udostępnianie danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku dla potrzeb uzyskania dofinansowania kosztów kształcenia młodocianych pracowników zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych, /j.t. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm./.

.....

(czytelny podpis wnioskodawcy)