

.....  
imię i nazwisko

.....

.....  
adres

### **Oświadczenie**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Fundację Edukacyjną Przedsiębiorczości, z siedzibą w Łodzi przy ul. Sterlinga 27/29, oraz Stowarzyszenie Centrum Aktywnych – Gniew, z siedzibą w Gniewie, ul zamkowa 3, danych o stanie zdrowia i informacji zawartych

w orzeczeniach administracyjnych i sądowych na potrzeby realizacji Programu Stypendiów Pomostowych.

Jednocześnie potwierdzam, e zostałem(am) poinformowany(a) o przysługujących mi prawach, a w szczególności o możliwości wglądu do moich danych osobowych i możliwości ich poprawiania, a także o celu zbierania danych.

.....  
miejsowość, data podpis