

Oświadczenie rodzica / opiekuna prawnego

Ja, niżej podpisany/a:

Imię i nazwisko:

PESEL:

Telefon kontaktowy:

Adres e-mail:

Adres zamieszkania:

jako rodzic/opiekun prawny ucznia:

Imię i nazwisko dziecka:

wyrażam zgodę na:

1. Udział mojego dziecka w Programie Stypendialnym „Wiedza i Talent” organizowanym przez Fundację Drzewko Szczęścia.
2. Przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka zgodnie z celem programu.
3. Publikację wizerunku i danych mojego dziecka (imię, nazwisko, szkoła, osiągnięcia) w materiałach promujących program (strona internetowa, social media, materiały drukowane) –

☐ wyrażam zgodę / ☐ nie wyrażam zgody (zaznaczyć właściwe).

4. Przekazanie darowizny w formie stypendium w wysokości 1000 zł na wskazane konto, w przypadku zakwalifikowania dziecka do programu.

Numer konta bankowego do wypłaty stypendium:

.....

Podpis rodzica / opiekuna prawnego:

.....

(miejsce, data, podpis)