

Gdynia, dnia.....

Ja,..... (imię i nazwisko rodzica/opiekuna) wyrażam zgodę:

- a) na udział mojego dziecka (imię i nazwisko dziecka)
w spotkaniu z doradcą zawodowym lub biznesowym w Fundacji Gospodarczej w Gdyni.
- b) na przetwarzanie danych osobowych mojego dziecka: imię i nazwisko, numer telefonu
lub adres email w celu przeprowadzenia konsultacji z doradcą zawodowym lub biznesowym
w Fundacji Gospodarczej w Gdyni.

.....
podpis rodzica/opiekuna