

.....
(miejsowość, data)

**OŚWIADCZENIE
O ZAPOZNANIU SIĘ Z KLAUZULĄ INFORMACYJNĄ POLTREG S.A.
DLA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH**

Niniejszym oświadczam/y, że zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), zapoznałam/em/liśmy się z treścią klauzuli informacyjnej POLTREG S.A. z siedzibą w Gdańsku dla Rodziców/Opiekunów Prawnych.

(czytelny podpis osoby, która ukończyła 13 lat)

(czytelny podpis Rodziców/Opiekunów Prawnych)

(czytelny podpis Rodziców/Opiekunów Prawnych)