**Załącznik Nr 1**

do Wniosku o przyznanie Stypendium socjalnego

dla uczniów szkół prowadzonych przez Powiat Buski

……………………………………………………

miejscowość, data

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na gromadzenie, przetwarzanie i przekazywanie danych osobowych moich oraz mojego syna/córki\* ………………………………………………………………………..……w tym danych chronionych, przetwarzanych w związku z ubieganiem się o przyznanie stypendium socjalnego dla uczniów szkół prowadzonych przez Powiat Buski.

Oświadczam, że zostałem poinformowany/zostałam poinformowana\*o celu gromadzenia i przetwarzania w/w danych osobowych, prawie wglądu do tych danych oraz możliwości ich poprawienia.

…………………………………………..

*czytelny podpis wnioskodawcy*

\*niepotrzebne skreślić