....................................................
 /imię i nazwisko/
...................................................
 /adres zamieszkania/
...................................................
 /nr telefonu kontaktowego/

**ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie **moich danych osobowych/danych osobowych mojego dziecka**\* w zakresie: **imię, nazwisko, adres zamieszkania i numer telefonu** przez: Wójta Gminy Tryńcza w celu związanym ze złożeniem wniosku o przyznanie grantu w ramach Konkursu Grantowego Cyfrowa Gmina – Wsparcie dzieci z rodzin pegeerowskich w rozwoju cyfrowym „Granty PPGR”.

Przyjmuję do wiadomości, iż zgoda jest dobrowolna.

\**niepotrzebne skreślić*

*………………...............*…….………………………………..

(*data, czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych osoby niepełnoletniej; ucznia szkoły średniej, który osią­gnął pełnoletność*)