Załącznik nr 6 do Regulaminu naboru
 i uczestnictwa wProgramie

 ,,Opieka wytchnieniowa’’ – edycja 2023

……………………………………………………………..……………… ………………….……,data:……………………….

( Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie) ( miejscowość )

**Oświadczenie o zapoznaniu się z Klauzulą informacyjną RODO w ramach Programu ,, Opieka wytchnieniowa’’ – edycja 2023 Ministra Rodziny i Polityki Społecznej oraz Regulaminem naboru i uczestnictwa w Programie ,,Opieka wytchnieniowa’’ – edycja 2023**

Oświadczam, że zapoznałem się/ zapoznałam się z Klauzulą informacyjną RODO w ramach programu
,, Opieka wytchnieniowa’’ – edycja 2023 Ministra Rodziny i Polityki Społecznej oraz Regulaminem naboru i uczestnictwa w Programie ,,Opieka wytchnieniowa’’ – edycja 2023.

 ……………………………………………………………………

 ( podpis osoby składającej oświadczenie)