

## OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż zostałem(-am) poinformowany(-a) o celach pozyskania moich danych osobowych i wyrażam dobrowolnie zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych, na zasadach określonych w *Ustawie o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r. (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.)* przez Fundację Alzheimerowską we Wrocławiu ul. Pasteura 10, 50-367 Wrocław, w celu niezbędnym do wykonania statutowych zadań przedmiotowej Fundacji.

.....

*/data, czytelny podpis/*