

**ZAŁĄCZNIK NR 1**  
do Wniosku o przyznanie Stypendium socjalnego  
dla uczniów szkół prowadzonych przez Powiat Buski

.....  
miejsowość, 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