

Oświadczam, iż zgodnie z art 23 ust 1 pkt 1 oraz art. 27 ust 2. pkt 1. ustawy o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2002 r Nr 101 poz 926 ze zm.) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Telewizję Polską S.A., ul. Woronicza 17, 00-999 Warszawa, danych osobowych (**w tym ujawniających stan zdrowia**) należących do, którego jestem rodzicem (opiekunem prawnym), zawartych we „Wniosku o pomoc charytatywną” oraz załącznikach do tego wniosku w celu udzielenia pomocy charytatywnej.

Oświadczam iż dane te podaje dobrowolnie. Jednocześnie przyjmuje do wiadomości, iż mam prawo do dostępu do treści powyższych danych oraz do ich poprawiania.

.....
miejscowość, data

.....
imię nazwisko