Załącznik nr 6 do Zarządzenia WMWK nr 20 z dnia 1.09.2021 roku ……………….…………........

(miejscowość i data)

(pieczątka firmowa)

**O Ś W I A D C Z E N I E**

Ja niżej podpisany (a) oświadczam, że przekazałem (am) klauzule informacyjne dotyczące przetwarzania danych osobowych osobom, których dotyczą. Dane te są przetwarzane przez Ochotnicze Hufce Pracy w związku   
z realizacją umowy o refundację nr………………… .

………………………………………………

(czytelny podpis os. upoważnionej)