**…………………………………**

 /imię i nazwisko/

**…………………………………**

 /Adres/

**Oświadczenie**

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że wyrażam zgodę na przekazanie moich danych osobowych w zakresie imienia, nazwiska, adresu zamieszkania i numeru telefonu firmie *SiDLY Sp.z.o.o. ul. Chmielna 2/31, 00-020 Warszawa*, która będzie realizatorem usługi całodobowej teleopieki. Wyrażenie zgody jest dobrowolne lecz niezbędne do objęcia wsparciem ww. usługą.

…………………………. ...........................................

 (data) (podpis)