

OŚWIADCZENIE ZGODNOŚCI DANYCH OSOBOWYCH

Podstawa prawna:

art. 6 ust. 1 lit. a), b), d, f) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz.Urz. UE L 119, s. 1), zwanego dalej RODO.

Nazwa dokumentu tożsamości

Imię / imiona

Nazwisko.....

Nazwisko rodowe

Data i miejsce urodzenia

PESEL

Imiona rodziców

Seria i numer dokumentu tożsamości

Wydany przez dnia

Data ważności dokumentu

Potwierdzam prawdziwość danych osobowych:

.....
(data oraz czytelny podpis Wnioskodawcy)

.....
(data oraz czytelny podpis pracownika)

Adres zameldowania

Adres zamieszkania

Adres korespondencyjny

Oświadczam, że powyższe adresy są zgodne ze stanem faktycznym:

.....
(data oraz czytelny podpis Wnioskodawcy)

*Uwagi do dokumentu:

.....
.....