

Teresin, dn.....

Imię i nazwisko

Adres

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych na zasadach określonych w ustawie z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. 2016, poz. 922) w zbiorze danych osobowych prowadzonych przez:

Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Teresinie

dla celów związanych z ustaleniem uprawnień do świadczenia wychowawczego, w oparciu o ustawę z dnia 11 lutego 2016 r. o pomocy państwa w wychowywaniu dzieci (Dz. U. z 2016r. poz. 195 z późn. zm.)

.....
podpis pracownika
przyjmującego oświadczenie

.....
data i podpis składającego oświadczenie