**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:

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

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