**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: …………………………………………………………………………………………………………………………………................

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