OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) ……...….
(Nazwisko i imię)

zam. ……...……...
(adres)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych, które MOPS w Radomsku przetwarza w związku z ubieganiem się przeze mnie o prawo do świadczeń.

.....
data i czytelny podpis osoby
składającej oświadczenie

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) ……...….
(Nazwisko i imię)

zam. ……...……...
(adres)

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą ochrony danych osobowych, które MOPS w Radomsku przetwarza w związku z ubieganiem się przeze mnie o prawo do świadczeń.

.....
data i czytelny podpis osoby
składającej oświadczenie