.....

miejscowość, data

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) .....

Zamieszkały(a) .....

Seria i nr dowodu osobistego ..... Nr Pesel .....

Oświadczam, co następuje:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jednocześnie zobowiązuje się niezwłocznie poinformować Miejsko – Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Złoczewie o każdorazowej zmianie swojej sytuacji materialnej, osobistej lub rodzinnej.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych podczas realizacji zadania, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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) oraz z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018r. (Dz.U. z 2018r. poz. 1000).

Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Zgodnie z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (tj. Dz. U. z 2021 r.. poz. 2345 z późn. zm.) kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

.....

(czytelny podpis osoby składającej oświadczenie)