

....., dnia .....

(miejsowość i data)

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(adres zamieszkania)

.....  
(pełna nazwa zakładu prowadzonego przez pracodawcę)

## O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r., poz. 730.) w celu weryfikacji poprawności złożonych danych i wystawieniu decyzji administracyjnej.

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)