

OŚWIADCZENIE O MIEJSCU ZAMIESZKANIA

Oświadczam, że ja niżej podpisany/podpisana

.....

(imię i nazwisko)

urodzony/urodzona.....

(data i miejsce urodzenia)

zamieszkuję pod wskazanym poniżej adresem:

Ulica..... nr domu..... nr lokalu.....

Miejscowość kod pocztowy

Oświadczam, że:

przedłożone przeze mnie powyższe informacje są zgodne ze stanem faktycznym.

Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....

Data i podpis składającego oświadczenie

* Miejsce zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której ta osoba przebywa z zamiarem stałego pobytu (art. 25 Kodeksu Cywilnego)

**OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU O WYRAŻENIE ZGODY NA
PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

W związku z uczestnictwem w Projekcie pt. WYPOŻYCZALNIA SPRZĘTU REHABILITACYJNEGO realizowanym przez Związek Stowarzyszeń Pomocy Osobom Niepełnosprawnym Powiatu Rzeszowskiego z siedzibą w Mrowli, w ramach Umowy z Powiatem Rzeszowskim, ja niżej podpisany(a).

.....
(imię i nazwisko)

Urodzony(a) dnia.....w.....

Legitymujący(a) się dowodem osobistym
Seria.....Nr.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Związek Stowarzyszeń Pomocy Osobom Niepełnosprawnym Powiatu Rzeszowskiego z siedzibą w Mrowli.

Oświadczam, iż przyjmuję do wiadomości, że

- Moje dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie w celu obsługi w/w Projektu.
- Moje dane osobowe mogą zostać udostępnione wyłącznie w celu ewaluacji, realizacji zadań związanych monitoringiem, sprawozdawczością i kontrolą instytucji nadrzędnych.
- Podanie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania jest równoznaczna z brakiem możliwości uczestnictwa w Projekcie.
- Mam prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania.

.....
(Miejscowość, data)

.....
Czytelny podpis