**OŚWIADCZENIE O 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 |  |
| Data i miejsce urodzenia |  |
| PESEL |  |
| Seria i numer dokumentu tożsamości  |  |
| Wydany przez |  |
| Data wydania dokumentu |  |
| Data ważności dokumentu |  |
| Potwierdzam prawdziwość danych osobowych: |
| (data oraz czytelny podpis Wnioskodawcy/Poręczyciela) | (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/Poręczyciela) |
| \*Uwagi do dokumentu:  |