

imię i nazwisko składającego deklarację

miejsowość, data

dokładny adres

Deklaracja o wysokości dochodów

za okres

pełnych trzech miesięcy kalendarzowych poprzedzających datę złożenia wniosku

Oświadczam, że moje gospodarstwo domowe składa się z następujących osób:

1. Imię i nazwisko	– WNIOSKODAWCA	data urodzenia
2. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
3. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
4. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
5. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
6. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
7. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
8. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
9. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
10. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
11. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
12. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
13. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia
14. Imię i nazwisko	stopień pokrewieństwa	data urodzenia

OŚWIADCZENIE

Pouczony o odpowiedzialności karnej przewidzianej w art. 233 § 1 K.K.
oświadczam co następuje:

.....
podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

.....
data

Brzozie, dnia.....

OŚWIADCZENIE

Ja.....ur.....

PESEL:																				
--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Legitymujący(a) się dowodem osobistym seria.....nr.....

Wydanym przez.....

Zamieszkały(a).....

Uprzedzony(a) o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu Karnego oświadczam:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Osoba składająca niniejsze oświadczenie obowiązana jest do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: **„Jestem świadomy(a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia”**,

.....
Stwierdzam własnoręczność podpisu

.....
Podpis oświadczającego

Informacje o przetwarzaniu danych

Działając na podstawie art. 13 i art. 14 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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) informujemy, że

1. Administratorem Pani/a danych i danych osobowych członków rodziny jest Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej w Brzoziu, tel. 564912925, e-mail: gops@brzozie.pl
2. W sprawach związanych z Pani/a danymi i danymi osobowymi członków rodziny proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych e-mail : iod@gops.brzozie.pl
3. Dane będą przetwarzane w celu realizacji przez GOPS obowiązków wynikających z zapisów:
 - ustawy z dnia 21 czerwca 2001r. o dodatkach mieszkaniowych
4. Dane udostępnione przez Pana/ą nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.
5. Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej, jeśli taka ewentualność zaistnieje to tylko na podstawie odrębnie wyrażonej zgody.
6. Dane udostępnione przez Panią/a nie będą podlegały profilowaniu.
7. Dane osobowe będą przetwarzane przez administratora danych przez okres niezbędny do realizacji zadań ustawowych, a następnie zgodnie z jednolitym rzeczowym wykazem akt przechowywane przez okres 5 lat
8. Ma Pan/i prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
9. Przysługuje Pani/u prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj.: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych)

.....
(data, podpis wnioskodawcy)