

14

.....
nazwisko i imię

Radomsko, dnia roku

.....
Adres zamieszkania

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na załączenie do moich akt kopii orzeczenia o stopniu niepełnosprawności oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do ustalenia moich uprawnień.

.....
Podpis czytelny