……………………………………………… ………………………………….....

 Imię, nazwisko Miejscowość, data

………………………………………………

 Adres zamieszkania

.................................................

 OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że otrzymałam/łem informację o przetwarzaniu danych osobowych w Gminnym Ośrodku Pomocy Społecznej w Wilkowicach.

 …….. ………………………………

 Podpis