……………………………………………… ………………………………….....

Imię, nazwisko Miejscowość, data

………………………………………………

Adres zamieszkania

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

OŚWIADCZENIE

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

…….. ………………………………

Podpis