\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_, \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

/miejscowość/ /data/

**OŚWIADCZENIE**

(o aktualnych danych osobowych)

Oświadczam, że jestem obywatelem \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_,

/wskazać obywatelstwo/

Imię (Imiona) i nazwisko \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

PESEL: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Adres zamieszkania: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Adres zameldowania na pobyt stały: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Dowód osobisty: seria: \_ \_ \_ \_ \_ nr: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ z dnia: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_.

Oświadczam, że:

**pozostaję\*** w związku małżeńskim i  **posiadam/ nie posiadam\*** wspólność

majątkową ze współmałżonkiem (w przypadku małżeńskiej rozdzielności majątkowej należy

dołączyć do wglądu dokument potwierdzający),

**nie pozostaję\*** w związku małżeńskim.

\*właściwe zaznaczyć

**Dane współmałżonka:**

Imię (Imiona) i nazwisko: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

PESEL: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Adres zamieszkania: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Adres zameldowania na pobyt stały: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

Dowód osobisty: seria: \_ \_ \_ \_ \_ nr: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ z dnia: \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_.

Zapoznałem(am) się z klauzulą informacyjną o ochronie danych osobowych dostępną na stronie internetowej Urzędu – [kolbuszowa.praca.gov.pl](http://www.kolbuszowa.praca.gov.pl) w zakładce *dokumenty do pobrania –* pod adresem<https://kolbuszowa.praca.gov.pl/urzad/ochrona-danych-osobowych>

***Prawdziwość informacji zawartych w oświadczeniu potwierdzam własnoręcznym podpisem:***

Data: \_ \_ \_ \_ \_ \_-\_ \_ \_ \_ \_ \_-\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

/czytelny podpis/

Data: \_ \_ \_ \_ \_ \_-\_ \_ \_ \_ \_ \_-\_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_ \_

/czytelny podpis współmałżonka/