

....., dnia
(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej *
(imię i nazwisko)

oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Komendę Wojewódzką Policji w Krakowie w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia socjalnego z Funduszu Socjalnego Emerytów i Rencistów Policji województwa małopolskiego, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 roku *o ochronie danych osobowych* (tekst jednolity Dz. U. z 2016 roku, poz. 922).

.....
(podpis)

* Wybrać właściwe.

INFORMACJA O RACHUNKU BANKOWYM

Imię i nazwisko wnioskodawcy:

Adres:

PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Wnoszę o przekazanie przyznanych mi świadczeń socjalnych z Funduszu Socjalnego Emerytów i Rencistów Policji województwa małopolskiego w formie przelewu na rachunek bankowy.

Numer rachunku bankowego:

- - - - -

.....
(podpis)