

Imię i nazwisko

Adres

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych we wniosku o przekazywanie dopłaty do Internetu dla posiadaczy Wojewódzkiej Karty Rodzin Wielodzietnych z terenu Gminy Pabianice dla potrzeb przekazywania świadczenia na konto bankowe (zgodnie z ustawą z dnia 10.05.2018 r. O ochronie danych osobowych, Dz. Ustaw z 2018 poz. 1000) .

.....
Czytelny podpis wnioskodawcy/osoby z rodziny*

Dnia.....

*niewłaściwe skreślić