Kobylnica, dn…………………..

…………………………….............

 (imię i nazwisko)

…………………………………….

 (adres zamieszkania)

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

 **Ś**wiadomy/a odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i zapoznany/a z treścią art. 233 par. 1 i par. 6 Kodeksu Karnego o treści „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8” poświadczam prawdziwość danych zawartych w składanym przeze mnie wniosku.

 ……………………………….……

  (czytelny podpis)

 Kobylnica, dn………………….

…………………………….............

 (imię i nazwisko)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w dokumentach składanych w celu uzyskania dodatku mieszkaniowego, zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego I Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), oraz ustawą z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych.

 ……………………………….……

 **(czytelny podpis)**