

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a).....

Nr PESEL

*Oświadczam, że zostałem poinformowany o obowiązku niezwłocznego powiadomienia GOPS Limanowa w przypadku wystąpienia zmian mających wpływ na uprawnienia do korzystania przez członka/członków mojej rodziny z programu rządowego dla rodzin wielodzietnych – Karta Dużej Rodziny (ustawa z dnia 5 grudnia 2014 r. o Karcie Dużej Rodziny tj. Dz.U z 2020r. Poz. 1348 z póź. zm.)

Limanowa , dnia

.....
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....
(podpis osoby składającej oświadczenie)

IMIĘ I NAZWISKO: _____
NR TELEFONU KOMÓRKOWEGO: _____

ZGODA NA PRZETWARZANIE UDOSTĘPNIONYCH DANYCH OSOBOWYCH DO CELU REALIZACJI ZADAŃ WYNIKAJĄCYCH Z RZĄDOWEGO PROGRAMU KARTA DUŻEJ RODZINY

NINIEJSZYM

Wyrażam zgodę na przetwarzanie udostępnionych danych osobowych w celu realizacji zadań wynikających z rządowego programu dla rodzin wielodzietnych KARTA DUŻEJ RODZINY (Obwieszczenie Marszałka Sejmu Rzeczypospolitej Polskiej z dnia 15 lipca 2020 r. w sprawie ogłoszenia jednolitego tekstu ustawy o Karcie Dużej Rodziny z dnia 5 grudnia 2014 r (Dz. U z 2020 r. poz. 1348)

ZGODA NA WYKORZYSTYWANIE NUMERU TELEFONU KOMÓRKOWEGO W KOMUNIKACJI DOTYCZĄCEJ KARTY DUŻEJ RODZINY

NINIEJSZYM

WYRAŻAM ZGODĘ NA PRZETWARZANIE UDOSTĘPNIONYCH DANYCH W CELU OTRZYMYWANIA – OBECNIE ORAZ W PRZYSZŁOŚCI - WIADOMOŚCI SMS, INFORMUJĄCYCH O MOŻLIWOŚCI ODBIORU ZAMÓWIONYCH PRZEZE MNIE KART DUŻEJ RODZINY. PRZYJMUJĘ DO WIADOMOŚCI, ŻE W KAŻDYM MOMENCIE PRZYSŁUGUJE MI PRAWO DO MODYFIKACJI ZŁOŻONEGO OŚWIADCZENIA, JAK RÓWNIEŻ DO REZYGNACJI Z OTRZYMYWANIA INFORMACJI SMS, ZWIĄZANYCH Z KARTĄ DUŻEJ RODZINY. REZYGNACJI MOŻNA DOKONAĆ SKŁADAJĄC PISEMNE OŚWIADCZENIE WE WŁAŚCIWEJ ZE WZGLĘDU NA MIEJSCE ZAMIESZKANIA PLACÓWCE, ZAJMUJĄCEJ SIĘ OBSŁUGĄ KARTY DUŻEJ RODZINY.

Limanowa _____, _____
MIEJSCOWOŚĆ DATA CZYTELNY PODPIS

WYPEŁNIA URZĘDNIK

NR RODZINY W SYSTEMIE RI KDR: _____