

Myślenie, dnia

O Ś W I A D C Z E N I E

JA NIŻEJ PODPISANA (Y) OŚWIADCZAM, ŻE DO CELÓW UBIEGANIA SIĘ O „ MYŚLENICKĄ KARTĘ RODZINA 3+ ”- WYRAŻAM ZGODĘ NA ZWERYFIKOWANIE DANYCH OSOBOWYCH CZŁONKÓW MOJEJ RODZINY , Z SYSTEMÓW ISTNIEJĄCYCH W BAZIE CENTRUM USŁUG SPOŁECZNYCH MYŚLENICE.

.....

Podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....

Podpis osoby składającej oświadczenie