

## OŚWIADCZENIE

Ja.....

Urodzony/a/ .....

Legitymujący się dowodem osobistym .....

Zamieszkały/a/ .....

**oświadczam, iż:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ponadto oświadczam, że w ciągu 12 miesięcy poprzedzających miesiąc złożenia wniosku oraz w okresie pobierania świadczenia z pomocy społecznej **uzyskałem(am)/nie uzyskałem(am)\*** dochodu jednorazowego przekraczającego pięciokrotne kryterium dochodowe rodziny/osoby samotnie gospodarującej\*

.....

Składający oświadczenie jest obowiązany do zawarcia w nim klauzuli następującej treści: “Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia” - klauzulę proszę wpisać odręcznie poniżej:

.....

.....

Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie moich danych osobowych na zasadach określonych w Rozporządzeniu 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 ustawy o ochronie danych z dnia 10 maja 2018 r. (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000) oraz, że zapoznałam/em się z treścią klauzuli informacyjnej Gminnego Ośrodka Pomocy Społecznej w Juchnowcu Kościelnym, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania, usunięcia, ograniczenia, wniesienia sprzeciwu, cofnięcia zgody, wniesienia skargi w zakresie przetwarzania danych osobowych.

.....  
(podpis osoby przyjmującej oświadczenie)

.....  
(data i podpis osoby składającej oświadczenie)

\*niepotrzebne skreślić