….....
(imię i nazwisko)

….....

….....
(adres zamieszkania)

….....
(stopień pokrewieństwa)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wspólne zamieszkuję i prowadzę wspólne gospodarstwo domowe z pracownikiem / byłym pracownikiem[1] Związku Zachodniopomorskiej Strefy Centralnej, Panią / Panem ……..

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w oświadczeniu dla celów ZFŚŚ Związku Zachodniopomorskiej Strefy Centralnej.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 §1 Kodeksu karnego, oświadczam, że przedstawione dane, które potwierdzam własnoręcznym podpisem, są zgodne z prawdą.

….....
(data i podpis składającego oświadczenie)

[1] Niepotrzebne skreślić.