

OŚWIADCZENIE

Dane osobowe do celów ubezpieczeniowych i ewidencyjnych

1. Nazwisko.....
2. Imię pierwsze.....
3. Imię drugie.....
4. Imię ojca i matki.....
5. Nazwisko rodowe.....
6. Obywatelstwo.....
7. Data urodzenia.....
8. Miejsce urodzenia.....
9. NIP.....
10. PESEL.....
11. Dowód osobisty: (seria, numer, przez kogo wydany).....

12. *Adres zamieszkania:*

Miejscowość

Ulica.....

Nr domu.....

Nr mieszkania.....

Kod pocztowy.....

Poczta.....

Województwo.....

Powiat.....

Gmina.....

13. Urząd Skarbowy w

ul. nr

14. Narodowy Fundusz Zdrowia w

15. Oświadczam, że

(Oświadczenie złożono płatnikowi składek w celu ustalenia obowiązku ubezpieczeń zdrowotnych)

16. Oświadczam, że o wszelkich zmianach dotyczących danych osobowych niezwłocznie poinformuję PWSZ im. Jana Grodka w Sanoku

Dane osobowe podane wyżej podlegają ochronie prawnej na podstawie przepisów ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. Nr 133/07, poz.883).

Niniejszym upoważniam Państwową Wyższą Szkołę Zawodową im. Jana Grodka w Sanoku do przetwarzania moich danych osobowych w celach ubezpieczeniowych i ewidencyjnych.

Świadomy odpowiedzialności wynikającej ze składania fałszywych oświadczeń, potwierdzam
własnoręcznym podpisem prawdziwość podanych danych.

.....

.....

miejsowość, data

podpis