

OŚWIADCZENIE osoby usamodzielnianej

Ja, niżej podpisany(a)

Zamieszkały(a)

wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie i trybie określonym ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych w celach związanych z realizacją zadań przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Oświęcimiu, określonych ustawą z dnia 12 marca 2004r. o pomocy społecznej, ustawą z dnia 9 czerwca 2011r. o wspieraniu rodziny i systemie pieczy zastępczej oraz zadań zleconych przez instytucje uprawnione na podstawie odrębnych przepisów.

Potwierdzam, że zostałem(am) poinformowany(a), iż administratorem danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Oświęcimiu i że przysługuje mi prawo wglądu do moich danych oraz ich poprawianie.

Dane osobowe podawane są dobrowolnie, a jeżeli istnieje obowiązek ich podawania, powinna zostać przedstawiona podstawa prawna.

Poinformowano mnie o obowiązku niezwłocznego zgłaszania do Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Oświęcimiu zmian w sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, mającej wpływ na prawo do świadczeń oraz o każdej zmianie swojego adresu, w tym adresu elektronicznego

Pouczono mnie o odpowiedzialności karnej za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy w zeznaniach służących za dowód w prowadzonym postępowaniu.

Nie zostałem(am) skazany(a) prawomocnym wyrokiem za umyślne przestępstwo lub przestępstwo skarbowe oraz nie toczy się wobec mnie postępowanie karne lub karne skarbowe.

Data i Podpis składającego oświadczenie