

załącznik nr 2 a do Regulaminu Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w PWSTE w Jarosławiu.

.....
Imię i nazwisko osoby uprawnionej

Jarosław.....

OŚWIADCZENIE O POSIADANIU PRZEZ DZIECKO STOPNIA NIEPEŁNOSPRAWNOŚCI

Niniejszym oświadczam, że moje dziecko.....(imię i nazwisko dziecka)
posiada orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wydane
przez.....na okres.....

.....
czytelny podpis składającego oświadczenie

Jednocześnie oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną udostępnioną mi przez PWSTE w Jarosławiu (stanowiąca załącznik do Regulaminu Gospodarowania Środkami ZFŚS), zgodnie z art. 13 RODO oraz poinformowano mnie o tym, iż podanie moich danych osobowych jest dobrowolne oraz o przysługującym mi prawie do wglądu do moich danych, prawie do ich poprawiania, a także o prawie sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania oraz wobec przekazywania moich danych osobowych innym podmiotom.

Data i podpis.....