

załącznik nr 6c do Regulaminu Gospodarowania Środkami Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w PWSTE w Jarosławiu.

.....
Imię i nazwisko osoby uprawnionej

Jarosław.....

OŚWIADCZENIE O ZGONIE

Niniejszym oświadczam, że w dniu..... nastąpił zgon.....
(imię i nazwisko) będącą/cym moją/moim.....

Na potwierdzenie okoliczności zgonu przedkładam do wglądu akt zgonu oraz dokumenty potwierdzające stopień pokrewieństwa, m.in.: dowód osobisty, akt małżeństwa.

.....
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.....

Adnotacja Sekretarza Komisji lub członka komisji:

Potwierdzam zgodność oświadczenia z przedstawionymi dokumentami
w dniu.....(data i podpis Sekretarza bądź członka komisji)

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, że 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.....