

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

Jarosław, ..... r.

\_\_\_\_\_  
Imię i nazwisko osoby uprawnionej

### 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, 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.....

Adnotacja Sekretarza Komisji lub członka komisji:

Potwierdzam zgodność oświadczenia z przedstawionymi dokumentami  
w dniu.....

(data i podpis Sekretarza bądź członka komisji)