

Pokój, dnia

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany oświadczam , że wyrażam zgodę na przekazywanie środków pieniężnych wynikających z rozliczeń finansowych z Gminą Pokój oraz Urzędem Gminy Pokój na konto osobiste :

nazwa banku :

nr konta :

Zobowiązuję się do każdorazowego niezwłocznego powiadomienia o zmianie numeru konta i innych danych niezbędnych przy operacjach bezgotówkowych (wpłacie na konto).

.....
(podpis)

Oświadczenie zapoznania z klauzulą informacyjną

Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) **zapoznałem/zapoznałam**¹ się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z przysługującym prawem dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne.

.....
podpis osoby składającej oświadczenie

¹ niepotrzebne skreślić.