



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020,
Oś priorytetowa: 02. Kadry dla gospodarki, Działanie: 02.03. Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych,
Poddziałanie: 02.03.01 Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych z grup defaworyzowanych

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Prosimy wypełnić czytelnie wszystkie białe pola, z zaznaczaniem znakiem „x” odpowiednich okienek.

I. DANE PROJEKTU										
Nr: RPWM.02.03.01-28-0059/18 Nazwa projektu: „Paleta kluczowych możliwości”										
II. DANE OSOBOWE										
Imię (imiona)										
Nazwisko										
PESEL										
Płeć		<input type="checkbox"/> Kobieta		<input type="checkbox"/> Mężczyzna		Wiek				
III. MIEJSCE ZAMIESZKANIA I DANE KONTAKTOWE										
Województwo										
Powiat										
Gmina										
Kod pocztowy				-			Poczta			
Miejscowość										
Ulica						Numer budynku		Numer lokalu		
Telefon kontaktowy *										
Adres e-mail *										
* podanie co najmniej jednej formy danych kontaktowych jest obowiązkowe										
IV. WYKSZTAŁCENIE ¹										
<input type="checkbox"/> niższe niż podstawowe (brak formalnego wykształcenia) - ISCED 0 <input type="checkbox"/> podstawowe (szkoła podstawowa) - ISCED 1 <input type="checkbox"/> gimnazjalne (gimnazjum) - ISCED 2 <input type="checkbox"/> ponadgimnazjalne (liceum, liceum profilowane, technikum, technikum uzupełniające, zasadnicza szkoła zawodowa, szkoła branżowa) - ISCED 3 <input type="checkbox"/> policealne (szkoły policealne) - ISCED 4 <input type="checkbox"/> wyższe (studia krótkiego cyklu, studia licencjackie, studia podyplomowe, studia magisterskie, studia doktoranckie) - ISCED 5-8										

¹ * osoba, która posiada wiek poniżej zwyczajowo przyjętego wieku na zakończenie edukacji na poziomie podstawowym (poziom ISCED 1), powinna być przypisana do poziomu wykształcenia podstawowego (poziom ISCED 1);

* osoba, która posiada wiek powyżej zwyczajowo przyjętego wieku na zakończenie edukacji na poziomie wykształcenia podstawowego (poziom ISCED 1) powinna być przypisana do poziomu wykształcenia niższego niż podstawowe (poziom ISCED 0).

RPWM.02.03.01-28-0059/18

Tytuł projektu: „Paleta kluczowych możliwości”

Fundacja Moda na Warmię i Mazury

Biuro Projektu: ul. Jagiellońska 91a p.116, 10-356 Olsztyn

NIP 739 385 87 68 REGON 281471983

projekt@fundacjamwm.pl



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020,
Oś priorytetowa: 02. Kadry dla gospodarki, Działanie: 02.03. Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych,
Poddziałanie: 02.03.01 Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych z grup defaworyzowanych

V. STATUS NA RYNKU PRACY W CHWILI PRZYSTĄPIENIA DO PROJEKTU	
1. Jestem osobą bezrobotną zarejestrowaną w Urzędzie Pracy (osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które są zarejestrowane w Urzędzie pracy jako bezrobotne)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
1.1 w tym długotrwale bezrobotną (osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
2. Jestem osobą bezrobotną niezarejestrowaną w Urzędzie Pracy (osoby pozostające bez pracy, gotowe do podjęcia pracy i aktywnie poszukujące zatrudnienia, które nie są zarejestrowane w Urzędzie pracy jako bezrobotne)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
2.1 w tym długotrwale bezrobotną (osoby bezrobotne nieprzerwanie przez okres ponad 12 miesięcy)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
3. Jestem osobą bierną zawodowo (osoba, która w danej chwili nie tworzy zasobów siły roboczej, tzn. nie pracuje i nie jest zarejestrowana w Urzędzie Pracy. Osoby będące na urlopie wychowawczym, rozumianym jako nieobecność w pracy, spowodowana opieką nad dzieckiem w okresie, który nie mieści się w ramach urlopu macierzyńskiego lub urlopu rodzicielskiego, uznawane są za bierne zawodowo, chyba że są zarejestrowane już jako bezrobotne, wówczas status bezrobotnego ma pierwszeństwo. Studenci studiów stacjonarnych są uznawani za osoby bierne zawodowo)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
3.1 w tym:	
nieuczestniczącą w kształceniu lub szkoleniu	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
uczącą się	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
inne (np. emeryt, urlop wychowawczy itp.)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
4. Jestem osobą pracującą: (jeżeli tak, proszę wybrać jeden z sektorów poniżej)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie
w administracji rządowej	<input type="checkbox"/>
w administracji samorządowej	<input type="checkbox"/>
inne	<input type="checkbox"/>
w MMŚP	<input type="checkbox"/>
w organizacji pozarządowej	<input type="checkbox"/>
w dużym przedsiębiorstwie	<input type="checkbox"/>
prowadzę działalność na własny rachunek	<input type="checkbox"/>
4.1. Wykonywany zawód: (proszę wybrać jedną z opcji poniżej)	
inny	<input type="checkbox"/>
instruktor praktycznej nauki zawodu	<input type="checkbox"/>

RPWM.02.03.01-28-0059/18

Tytuł projektu: „Paleta kluczowych możliwości”

Fundacja Moda na Warmię i Mazury

Biuro Projektu: ul. Jagiellońska 91a p.116, 10-356 Olsztyn

NIP 739 385 87 68 REGON 281471983

projekt@fundacjamwm.pl



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020,
Oś priorytetowa: 02. Kadry dla gospodarki, Działanie: 02.03. Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych,
Poddziałanie: 02.03.01 Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych z grup defaworyzowanych

nauczyciel kształcenia ogólnego	<input type="checkbox"/>
nauczyciel wychowania przedszkolnego	<input type="checkbox"/>
nauczyciel kształcenia zawodowego	<input type="checkbox"/>
pracownik instytucji systemu ochrony zdrowia	<input type="checkbox"/>
kluczowy pracownik instytucji pomocy i integracji społecznej	<input type="checkbox"/>
pracownik instytucji rynku pracy	<input type="checkbox"/>
pracownik instytucji szkolnictwa wyższego	<input type="checkbox"/>
pracownik instytucji systemu wspierania rodziny i pieczy zastępczej	<input type="checkbox"/>
pracownik ośrodka wsparcia ekonomii społecznej	<input type="checkbox"/>
pracownik poradni psychologiczno - pedagogicznej	<input type="checkbox"/>
rolnik	<input type="checkbox"/>
<p>4.2 Zatrudniony/a w:</p> <p>(proszę podać nazwę zakładu pracy)</p>	
<p>VI. DOTYCZY OSÓB SPOZA SUBREGIONU OLSZTYŃSKIEGO</p>	
<p><input type="checkbox"/> Oświadczam, iż uczę się na terenie powiatów: m. Olsztyn, olsztyński, bartoszycki, kętrzyński, lidzbarski, mrągowski, nidzicki, szczywieński (wymagane zaświadczenie o nauce)</p>	
<p><input type="checkbox"/> Oświadczam, iż jestem zatrudniony/zatrudniona na terenie powiatów: m. Olsztyn, olsztyński, bartoszycki, kętrzyński, lidzbarski, mrągowski, nidzicki, szczywieński (wymagane zaświadczenie o zatrudnieniu)</p>	
<p>VII. DANE DODATKOWE</p>	
<p>Osoba należąca do mniejszości narodowej lub etnicznej, migrant, osoba obcego pochodzenia (Cudzoziemcy na stałe mieszkający w danym państwie, obywatele obcego pochodzenia lub obywatele należący do mniejszości; Osoby obcego pochodzenia to cudzoziemcy - każda osoba, która nie posiada polskiego obywatelstwa, bez względu na fakt posiadania lub nie obywatelstwa (obywatelstw) innych krajów lub osoba, której co najmniej jeden z rodziców urodził się poza terenem Polski.)</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> odmowa podania informacji</p>
<p>Osoba bezdomna lub dotknięta wykluczeniem z dostępu do mieszkań</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p>
<p>Osoba z niepełnosprawnościami (osoby niepełnosprawne w rozumieniu ustawy z dnia 27 sierpnia 1997r. o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych, a także osoby z zaburzeniami psychicznymi w rozumieniu ustawy z dnia 19 sierpnia 1994r. o ochronie zdrowia psychicznego)</p>	<p><input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie</p> <p><input type="checkbox"/> odmowa podania informacji</p>

RPWM.02.03.01-28-0059/18

Tytuł projektu: „Paleta kluczowych możliwości”

Fundacja Moda na Warmię i Mazury

Biuro Projektu: ul. Jagiellońska 91a p.116, 10-356 Olsztyn

NIP 739 385 87 68 REGON 281471983

projekt@fundacjamwm.pl



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020,
Oś priorytetowa: 02. Kadry dla gospodarki, Działanie: 02.03. Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych,
Poddziałanie: 02.03.01 Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych z grup defaworyzowanych

Specjalne potrzeby wynikające z niepełnosprawności:	<input type="checkbox"/> brak
	<input type="checkbox"/> sala bez barier architektonicznych
	<input type="checkbox"/> dostosowanie akustyczne
	<input type="checkbox"/> alternatywne formy przygotowania materiałów projektowych
	<input type="checkbox"/> inne (jakie?)
Osoba w innej niekorzystnej sytuacji społecznej (osoby będące poza wiekiem typowym dla ukończenia szkoły podstawowej, które nie ukończyły szkoły podstawowej; byli więźniowie, narkomani; osoby z obszarów wiejskich)	<input type="checkbox"/> Tak <input type="checkbox"/> Nie <input type="checkbox"/> odmowa podania informacji

Do formularza załączam:

- oświadczenie o nieprowadzeniu działalności gospodarczej
- orzeczenie o stopniu niepełnosprawności lub orzeczenie albo inny dokument, o którym mowa w ustawie o ochronie zdrowia psychicznego (jeśli dotyczy)
- oświadczenie dla osób w wieku 74+ (jeśli dotyczy)
- oświadczenie o nauce (jeśli dotyczy)
- zaświadczenie o zatrudnieniu (jeśli dotyczy)

Ja niżej podpisany/a oświadczam, że:

- zostałem/am poinformowany/a, że szkolenia w projekcie mogą odbywać się w innej miejscowości niż moje miejsce zamieszkania;
- zostałem/am poinformowany/a, że ww. projekt jest współfinansowany przez Unię Europejską w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego;
- zostałem/am poinformowany/a, że złożenie niniejszego Formularza Zgłoszeniowego nie jest równoznaczne z zakwalifikowaniem do udziału w projekcie;
- nie korzystam z tego samego typu wsparcia w innych projektach współfinansowanych przez UE w ramach EFS;
- uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym;
- zapoznałem/am się z Regulaminem uczestnictwa i rekrutacji w Projekcie „Paleta kluczowych możliwości”, akceptuję go i jestem świadomy/a możliwości wprowadzania w nim zmian.

.....
/miejscowość i data/

.....
/podpis/



Załącznik nr 7D do Umowy: Wzór oświadczenia uczestnika Projektu

OŚWIADCZENIE UCZESTNIKA PROJEKTU¹ dotyczące przetwarzania danych osobowych

W związku z moim udziałem w realizacji Projektu pn. „Paleta kluczowych możliwości” (nr projektu RPWM.02.03.01-28-0059/18) oświadczam, że przyjmuję do wiadomości, iż:

1. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „Regionalny Program Operacyjny Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020” jest Województwo Warmińsko-Mazurskie reprezentowane przez Zarząd Województwa Warmińsko-Mazurskiego z siedzibą w Urzędzie Marszałkowskim Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie przy ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, będący Instytucją Zarządzającą Regionalnym Programem Operacyjnym Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: **Instytucja Zarządzająca**).
2. Administratorem moich danych osobowych w odniesieniu do zbioru „Centralny system teleinformatyczny wspierający realizację programów operacyjnych” jest Minister właściwy do spraw rozwoju regionalnego.
3. Instytucja Zarządzająca powołała Inspektora Ochrony Danych, z którym kontakt jest możliwy pod adresem email: iod@warmia.mazury.pl.
4. Moje dane osobowe przetwarzane są na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz art. 9 ust. 2 lit. g 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych). Oznacza to, że moje dane osobowe są niezbędne do wypełnienia przez Instytucję Zarządzającą obowiązków prawnych ciążących na niej w związku z realizacją Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 (dalej: RPO WiM 2014-2020). Wspomniane obowiązki prawne ciążące na Instytucji Zarządzającej w związku z realizacją RPO WiM 2014-2020 określone zostały przepisami m.in. niżej wymienionych aktów prawnych:
 - a) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. ustanawiającego wspólne przepisy dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności, Europejskiego Funduszu Rolnego na rzecz Rozwoju Obszarów Wiejskich oraz Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz ustanawiającego przepisy ogólne dotyczące Europejskiego Funduszu Rozwoju Regionalnego, Europejskiego Funduszu Społecznego, Funduszu Spójności i Europejskiego Funduszu Morskiego i Rybackiego oraz uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1083/2006,
 - b) Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1304/2013 z dnia 17 grudnia 2013 r. w sprawie Europejskiego Funduszu Społecznego i uchylającego rozporządzenie Rady (WE) nr 1081/2006,
 - c) Ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o zasadach realizacji programów w zakresie polityki spójności finansowanych w perspektywie finansowej 2014–2020,
 - d) Rozporządzenia wykonawczego Komisji (UE) nr 1011/2014 z dnia 22 września 2014 r. ustanawiającego szczegółowe przepisy wykonawcze do rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 1303/2013 w odniesieniu do wzorów służących do przekazywania Komisji określonych

¹ W przypadku deklaracji uczestnictwa osoby małoletniej oświadczenie powinno zostać podpisane przez jej prawnego opiekuna.

informacji oraz szczegółowe przepisy dotyczące wymiany informacji między beneficjentami a instytucjami zarządzającymi, certyfikującymi, audytowymi i pośredniczącymi.

5. Moje dane osobowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania przez Instytucję Zarządzającą określonych prawem obowiązków w związku z realizacją Projektu pn. „Paleta kluczowych możliwości”, w szczególności w celu potwierdzenia kwalifikowalności wydatków, udzielenia wsparcia, zarządzania, monitoringu, ewaluacji, kontroli, audytu i sprawozdawczości oraz działań informacyjno-promocyjnych w ramach RPO WiM 2014-2020.
6. Moje dane osobowe zostały powierzone do przetwarzania, Beneficjentowi realizującemu Projekt – Fundacja Moda na Warmię i Mazury, Ługwałd 35, 11-001 Ługwałd oraz podmiotom (o ile dotyczy), które na zlecenie Beneficjenta uczestniczą w realizacji projektu.
7. Moje dane osobowe, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa, są udostępniane uprawnionym podmiotom i instytucjom, w tym Ministrowi właściwemu do spraw rozwoju regionalnego.
8. Moje dane osobowe mogą zostać powierzone lub udostępnione także specjalistycznym podmiotom realizującym badania ewaluacyjne, kontrole i audyt w ramach RPO WiM 2014-2020, w szczególności na zlecenie Instytucji Zarządzającej RPO WiM lub Beneficjenta.
9. Moje dane osobowe będą przechowywane do czasu akceptacji sprawozdania końcowego z realizacji Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020 przez Komisję Europejską.
10. W każdym czasie przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych, jak również prawo żądania ich sprostowania. Natomiast prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych oraz prawo do sprzeciwu, przysługuje mi w przypadkach i na zasadach określonych odpowiednio w art. 17-22 RODO.
11. Jeżeli uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, mam prawo wnieść skargę do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Podanie przeze mnie danych jest dobrowolne, aczkolwiek odmowa ich podania będzie równoznaczna z brakiem możliwości udzielenia wsparcia w ramach Projektu.
13. Po zakończeniu udziału w projekcie przekażę Beneficjentowi dane dotyczące mojego statusu na rynku pracy oraz informacje na temat udziału w kształceniu lub szkoleniu oraz uzyskania kwalifikacji lub nabycia kompetencji, zgodnie z zakresem danych określonych w Wytycznych w zakresie monitorowania postępu rzeczowego realizacji programów operacyjnych na lata 2014-2020 (tzw. Wspólne wskaźniki rezultatu bezpośredniego)².

.....

MIEJSCOWOŚĆ I DATA

.....

CZYTELNY PODPIS

² Dotyczy oświadczeń uczestników Projektów dla właściwych typów operacji.



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020,
Oś priorytetowa: 02. Kadry dla gospodarki, Działanie: 02.03. Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych,
Poddziałanie: 02.03.01 Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych z grup defaworyzowanych

OŚWIADCZENIE NR 1

Ja niżej podpisany/a
.....

PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ oświadczam, że nie prowadzę działalności gospodarczej.

Upředzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje podane przeze mnie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
/czytelny podpis/



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020,
Oś priorytetowa: 02. Kadry dla gospodarki, Działanie: 02.03. Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych,
Poddziałanie: 02.03.01 Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych z grup defaworyzowanych

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a

PESEL _ _ _ _ _ oświadczam, iż wyrażam zgodę na publikację zdjęć/nagrań z Projektu z moim udziałem, na stronie internetowej Realizatora oraz na innych materiałach promocyjnych Projektu „Paleta kluczowych możliwości” o nr RPWM.02.03.01-28-0059/18.

.....
/czytelny podpis/



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020,
Oś priorytetowa: 02. Kadry dla gospodarki, Działanie: 02.03. Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych,
Poddziałanie: 02.03.01 Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych z grup defaworyzowanych

OŚWIADCZENIE
dot. osób w wieku 74+

Ja niżej podpisany/a

PESEL _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ oświadczam, że deklaruję gotowość podjęcia zatrudnienia po zakończeniu udziału w Projekcie „Paleta kluczowych możliwości” o nr RPWM.02.03.01-28-0059/18.

.....
/czytelny podpis/



Projekt realizowany w ramach Regionalnego Programu Operacyjnego Województwa Warmińsko-Mazurskiego na lata 2014-2020,
Oś priorytetowa: 02. Kadry dla gospodarki, Działanie: 02.03. Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych,
Poddziałanie: 02.03.01 Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych z grup defaworyzowanych

DEKLARACJA UDZIAŁU W PROJEKCIE

Deklaruję uczestnictwo w projekcie „Paleta kluczowych możliwości”, nr RPWM.02.03.01-28-0059/18, realizowanym przez Fundacja Moda na Warmię i Mazury, Ługwałd 35, 11-001 Ługwałd, w ramach Osi Priorytetowej: 02: Kadry dla gospodarki, Działanie: 02.03 – Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych, Poddziałanie: 02.03.01 Rozwój kompetencji i umiejętności osób dorosłych z grup defaworyzowanych. Wsparcie udzielane z Europejskiego Funduszu Społecznego.

Oświadczam, że zapoznałem/am się z Regulaminem Uczestnictwa w projekcie „Paleta kluczowych możliwości” i spełniam kryteria kwalifikujące do udziału w projekcie tj:

- Jestem osobą dorosłą posiadającą wykształcenie na poziomie maksymalnie ISCED 3 i/lub jestem osobą powyżej 50 roku życia;
- Uczę się, pracuję lub zamieszkuję w rozumieniu Kodeksu Cywilnego na obszarze subregionu olsztyńskiego tj. powiaty: m. Olsztyn, olsztyński, bartoszycki, kętrzyński, lidzbarski, mrągowski, nidzicki, szczycieński;
- Nie prowadzę działalności gospodarczej;
- Przystępuję do Projektu z własnej inicjatywy.

Ponad to zostałem/am poinformowany/a o możliwości odmowy podania danych wrażliwych.

Uprzedzony/a o odpowiedzialności cywilnej (wynikającej z Kodeksu Cywilnego) za składanie oświadczeń niezgodnych z prawdą, niniejszym oświadczam, że informacje podane przeze mnie są zgodne ze stanem faktycznym i prawnym.

.....
/miejscowość i data/

.....
/podpis/