

OŚWIADCZENIE MAŁŻONKI / MAŁŻONKA

Ja,, PESEL:....., legitymujący/ca się dowodem osobistym, wyrażam zgodę na zawarcie umowy przyznającej środki Państwowego Funduszu Rehabilitacji Osób Niepełnosprawnych na podjęcie działalności gospodarczej / rolniczej / w formie spółdzielni socjalnej / przystąpienia do spółdzielni socjalnej po jej założeniu* przez moją żonę / mojego męża*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych do celów związanych z realizacją wniosku oraz ewentualnej umowy, zgodnie z Ustawą z 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018 r., poz. 1000 ze zm.).

.....
(data, podpis)