

Bydgoszcz, dnia

OŚWIADCZENIE

Ja -

(imię i nazwisko współmałżonka wnioskodawcy)

legitymujący(a) się dowodem osobistym seria..... nr

wydanym przez..... dnia

PESEL

wyrażam zgodę na:

- 1) ubieganie się oraz wykorzystanie zgodnie z przeznaczeniem środków na wyposażenie stanowisk/a pracy dla skierowanej/yh osoby/ób niepełnosprawnej/yh przez żonę / męża

(imię i nazwisko wnioskodawcy)

- 2) przetwarzanie danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922) w zakresie związanym z realizacją wniosku oraz umowy w sprawie refundacji kosztów wyposażenia stanowisk pracy dla skierowanej/yh osoby/ób niepełnosprawnej/yh.

.....

(podpis współmałżonka)