

OŚWIADCZENIE

dotyczące osób fizycznych nieprowadzących działalności gospodarczej

Imię i nazwisko:

Data urodzenia

.....

Miejsce urodzenia

.....

PESEL

Adres zamieszkania

.....

NIP

NFZ

Urząd Skarbowy.....

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jednolity z 2014 r. Dz. U. Nr 1182, z późn. zm.).

.....
data i podpis Wykonawcy