



Załącznik nr 1F

**Oświadczenie osoby fizycznej
nieprowadzącej działalności gospodarczej**

Imię i nazwisko:

PESEL:

Dowód Osobisty Seria:..... Nr: wydany przez:

Data urodzenia :

NIP:

Miejsce urodzenia:

Adres zamieszkania:

Urząd Skarbowy:

NFZ:

Wyrażam zgodę na zbieranie i przetwarzanie moich danych osobowych (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych – tekst jedn. Dz. U. 2002, Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)

.....
data i czytelny podpis