

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
ustawą z dnia 29.08.1997r. o ochronie danych osobowych – tekst jedn. Dz. U. 2014,
poz. 1182).*

.....
data i podpis Wykonawcy