

OŚWIADCZENIE O WYBORZE BEZGOTÓWKOWEJ FORMY WYPŁATY ŚWIADCZENIA PIENIĘŻNEGO

(DANE PISZEMY DUŻYMI LITERAMI)

Warszawa,

Data

.....
Imię i nazwisko świadczeniobiorcy

.....
Data urodzenia świadczeniobiorcy

.....
Adres zamieszkania świadczeniobiorcy (proszę wpisać pełne dane: nazwa ulicy/alei/placu, nr domu / nr mieszkania, kod pocztowy, miejscowość)

.....
Nr telefonu kontaktowego

.....
E-mail

.....
Nr decyzji przyznającej świadczenie pieniężne

|_|_|-|_|_|_|_|-|_|_|_|_|-|_|_|_|_|-|_|_|_|_|-|_|_|_|_|-|_|_|_|_|
Nr rachunku bankowego

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prezydenta m.st. Warszawy moich danych osobowych w zakresie: imię, nazwisko, data urodzenia, adres zamieszkania, telefon kontaktowy, adres e-mail oraz numer rachunku bankowego, w celu dokonywania wypłaty świadczenia pieniężnego na częściowe pokrycie kosztów zagospodarowania i bieżącego utrzymania w Rzeczypospolitej Polskiej przyznanego na drodze decyzji wojewody w związku z Ustawą z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka, przelewem na numer rachunku bankowego.
Zgody udzielam na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO¹, który dotyczy przetwarzania danych osobowych na podstawie dobrowolnej zgody.

.....
Czytelny podpis świadczeniobiorcy lub prawnego pełnomocnika

¹ Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE.