

**POZYTYWNE ROZPATRZENIE PODANIA****NEGATYWNE ROZPATRZENIE PODANIA**.....
PODPIS PRACOWNIKA UPOWAŻNIONEGO.....
PODPIS PRACOWNIKA UPOWAŻNIONEGO

WYDANO IDENTYFIKATOR SK O NUMERZE: _____

.....
DATA I PODPIS OSOBY WYDAJĄCEJ IDENTYFIKATOROŚWIADCZAM, ŻE ODEBRAŁEM/AM IDENTYFIKATOR SK ORAZ ZAPOZNAŁEM/AM SIĘ
Z REGULAMINEM STREFY SK......
DATA I PODPIS OSOBY WNIOSKUJĄCEJ

Art. 233. § 1 Kodeksu karnego - „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.”

(*) – Dane nieobowiązkowe - wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylecia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta m.st. Warszawy, w zakresie: numer telefonu, w celu kontaktu, w związku z prowadzonym postępowaniem.

.....

podpis wnioskodawcy/-ów