Załącznik nr 2 do wniosku o przyznanie świadczenia socjalnego

.....

(miejscowość i data)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisana/podpisany* .....
(imię i nazwisko)

oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Komendę Wojewódzką Policji w Katowicach w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia socjalnego z Funduszu Socjalnego Emerytów i Rencistów Policji województwa śląskiego, zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)*, (Dz. Urz. UE L Nr 119, str. 1).

.....
(data, czytelny podpis)

* Niepotrzebne skreślić.

INFORMACJA O RACHUNKU BANKOWYM

Imię i nazwisko wnioskodawcy: .....

Adres: .....

PESEL: | | | | | | | | | | | |

Wnioskuję o przekazanie przyznanych mi świadczeń socjalnych z Funduszu Socjalnego Emerytów i Rencistów Policji województwa śląskiego w formie przelewu na rachunek bankowy.

Numer rachunku bankowego:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

.....
(data, czytelny podpis)