

.....
(imię i nazwisko)

.....
(miejsowość, data)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(telefon)

Starosta Wyszkowski

za pośrednictwem
Dyrektora
Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie
ul. Świętojańska 82B
07-202 Wyszków

OŚWIADCZENIE

W związku z otrzymaną decyzją Wojewody Mazowieckiego znak WSC-V.6152.....
z dnia r. w sprawie przyznania świadczenia pieniężnego w związku ze złożeniem
wniosku o udzielenie zezwolenia na pobyt stały z powołaniem się na fakt posiadania ważnej
Karty Polaka oświadczam, że świadczenie pieniężne należy przekazywać w drodze przelewu na
rachunek bankowy w
nr* / wypłacać
gotówką w kasie Banku Spółdzielczego w Wyszkanie, ul. Kościuszki 5.*

.....
(podpis)

* niepotrzebne skreślić

Warstwowa informacja dot. przetwarzania danych osobowych:

Na podstawie art. 13 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), dalej „RODO”, informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie z siedzibą w Wyszkanie (07-202), przy ul. Świętojańskiej 82B, którego reprezentuje Dyrektor. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu wypłaty świadczenia pieniężnego dla posiadaczy Karty Polaka osiedlających się w Rzeczypospolitej Polskiej. Podstawę prawną przetwarzania danych osobowych stanowi art. 8b ustawy z dnia 7 września 2007 r. o Karcie Polaka. Pełna treść klauzuli informacyjnej dot. przetwarzania Pani/Pana danych osobowych znajduje się w Sekcji Świadczeń Powiatowego Centrum Pomocy Rodzinie w Wyszkanie oraz na stronie internetowej pod adresem: <http://www.pcpr-wyszkow.pl/>.

Ja,....., niżej podpisana/y, oświadczam, iż zapoznałam się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych przez Powiatowe Centrum Pomocy Rodzinie w Wyszkanie w dniu r., i że informacje te są dla mnie zrozumiałe.

Podpis