

Informacje dotyczące emerytów/rencistów

Imię nazwisko

Adres do korespondencji

ul.

Nr domu nr mieszkania Kod

Miejscowość

Nr telefonu kontaktowego

Nr konta bankowego

.....

imię i nazwisko miejscowość, data

Oświadczenie

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych niezbędnych do otrzymania świadczeń z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych w Zespole Szkół nr 1 im. gen. J. Ziętka w Katowicach (zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych tj.: Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zm.).

.....

podpis