………………………………………………………………

 ( miejscowość i data )

……………………………………………………………………………………

 Imię i Nazwisko

…………………………………………………………………………………...

……………………………………………………………………………………

 ( adres zamieszkania )

…………………………………………………………………………………..

 ( PESEL )

**Gminny Ośrodek Pomocy Społecznej**

 **w Starej Kamienicy**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Zwracam się z prośbą o wydania zaświadczenia dotyczącego :

…..................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………..….………………………………………………………………………………………………..….

*Dane podlegają ochronie zgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 29 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 i można je wykorzystać wyłącznie zgodnie z przeznaczeniem dla którego zostały udostępnione*.

……………………………………

 Podpis osoby wnioskującej