

....., dnia

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a), zamieszkały/a w

(imię i nazwisko)

..... legitymujący/a się dowodem osobistym

(adres)

....., wydanym przez

(seria i numer dowodu)

(organ wydający)

niniejszym oświadczam, że:

zostanie dostarczone potwierdzenie zgłoszenia prac budowlanych niewymagających pozwolenia budowlanego ze Starostwa Powiatowego w Oleśnie w terminie 2 miesięcy od dnia złożenia wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji dofinansowania odbioru odpadów zawierających azbest, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r. , poz. 1781).

.....

(podpis)