

**Prezydent Miasta Wałbrzycha
Gminny Komisarz Spisowy**

Oświadczenie

Ja, niżej podpisana/y

.....oświadczam, że:

(imię i nazwisko)

Zapoznałem/am się z Informacją dotyczącą przetwarzania danych osobowych w celu realizacji naboru kandydatów na rachmistrzów terenowych do PSR 2020:

....., dn.

(miejsce i data złożenia oświadczenia)

.....

(własnoręczny czytelny podpis kandydata)