

OŚWIADCZENIE

Nazwisko Imię

Data urodzenia nr telefonu *.....

Nr PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Miejsce zamieszkania:

Miejscowość Kod pocztowy

ulica nr domu nr mieszkania

Gmina Poczta

Powiat..... Województwo.....

Urząd Skarbowy w ulica

Nazwa banku

Numer Konta na które winno być przekazane wynagrodzenie

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
 Adres do celów korespondencyjnych na który Urząd Miasta prześle informację roczną PIT 8C.
(Proszę wpisać o ile jest inny niż wpisany w oświadczeniu):

Stosownie do art. 24 ust. 1 ustawy z 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (tekst jedn. Dz. U. z 2014 r. poz. 1182 z późn. zm.)
 1. Administratorem Danych jest Miasto Racibórz ul. Króla Stefana Batorego 6, 47-400 Racibórz. 2. Celem zbierania i dalszego przetwarzania danych osobowych jest realizacja sprawy, której wniosek dotyczy. 3. Dane osobowe będą udostępnione innym podmiotom do tego upoważnionym na podstawie przepisów prawa. 4. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe, a obowiązek ten wynika z przepisów prawnych w oparciu o które sprawa jest realizowana. 5. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje Panu/i prawo dostępu do treści przetwarzanych danych osobowych, ich poprawiania oraz kontroli ich przetwarzania ."

Racibórz, dnia

 (podpis)