**Oświadczenia**

Zgadzam się na przetwarzanie moich danych osobowych zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 ze zm.) przez Koordynatora i Realizatora Programu wsparcia Dużej Rodziny na potrzeby realizacji tego Programu. Przyjmuję do wiadomości, iż administratorem danych jest Miejski Ośrodek Pomocy Społecznej w Dębicy. Dane będą przetwarzane w zakresie niezbędnym do realizacji programu dla rodzin wielodzietnych zamieszkałych na terenie Gminy Miasto Dębica. Zostałam/zostałem poinformowany, iż mam prawo dostępu do danych i ich poprawiania.

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

 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)

Jednocześnie oświadczam, że:

1. Nie mam ograniczonej władzy rodzicielskiej ani nie jestem jej pozbawiona / pozbawiony;
2. Dane zawarte we wniosku oraz oświadczenia są zgodne z prawdą i jestem świadomy / a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku;

Zostałam poinformowana / zostałem poinformowany, że Karta ma charakter osobisty i nie może być użyczana, bądź odstępowana nieuprawnionym osobom.

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

 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**Oświadczam, że wszyscy wymienieni we wniosku członkowie rodziny zamieszkują pod podanym adresem na terenie Gminy Miasta Dębica i rozliczają się z podatku dochodowego na rzecz Gminy.**

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

 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)

**Powyższe dane są zgodne z prawdą i jestem świadomy/a odpowiedzialności za składanie nieprawdziwych oświadczeń oraz zobowiązuję się niezwłocznie poinformować o wszelkich zmianach danych zawartych w niniejszym wniosku.**

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

 (data i czytelny podpis wnioskodawcy)