……………………………….. Jakubowice Murowane, dnia ………………………

(Imię i nazwisko)

………………………………..

(Adres)

………………………………...

………………………………..

(PESEL/NIP)

……………………………………………..

(telefon)

**URZĄD GMINY WÓLKA**

**OŚWIADCZENIE STRONY**

Na podstawie art. 75 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku – Kodeks Postępowania Administracyjnego tekst jednolity Dz. U. z 2023 roku poz. 775 z późn. zm., pouczony  
o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań w oparciu o art. 233 i 297 Kodeksu Karnego oświadczam, że:

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

Potwierdzam zapoznanie się z kartami informacyjnymi opracowanymi na podstawie art. 13 RODO dotyczącymi zasad przetwarzania moich danych osobowych oraz przysługujących mi praw z tym związanych, obowiązującymi w Urzędzie Gminy Wólka.

……………………………………………….

(podpis)