

....., dnia .....  
(miejscowość)

.....  
(imię i nazwisko właściciela budynku)

.....  
.....  
(adres)

PESEL: |\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|\_|

## Zgoda

Wyrażam zgodę na likwidację barier architektonicznych (dostosowanie łazienki dla os. niepełnosprawnej/budowa podjazdu\*) w moim domu .....

.....  
(adres)

w którym mieszka .....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(czytelny podpis właściciela budynku)

\*niepotrzebne skreślić

## Oświadczenie

Ja niżej podpisana ..... oświadczam, że  
zostałam(em) poinformowana/y o:

- danych adresowych Administratora
- celu zbierania danych i ich podstawie prawnej
- moich prawach związanych z przetwarzaniem danych
- okresie przechowywania danych

.....  
(miejscowość, data)

.....  
(czytelny podpis właściciela budynku)