

....., 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)