

OŚWIADCZENIE

Złożone na wniosek strony (art. 75 § 2 kpa)

Ja niżej podpisany/a

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

Zamieszkały /a Kod pocztowy Miejscowość

Ulica nr domunr mieszkania

Seria i numer dowodu osobistego nr PESEL

Świadom obowiązków wynikających z art. 109 Ustawy o pomocy społecznej z dnia 12 marca 2004 r. składając oświadczenie pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań, przewidzianej w art. 233 § 1 i §2 Ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (Dz. U. z 2017r. poz. 2204 ze zmianami) **oświadczam, co następuje:**

OŚWIADCZENIE

1. Oświadczam, iż wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizowania przez GOPS w Głogowie zadań określonych ustawą o pomocy społecznej oraz zadań zleconych Ośrodkowi przez podmioty uprawnione na podstawie odrębnych przepisów, zgodnie z obowiązującymi przepisami prawa (Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. o ochronie danych osobowych (RODO). Oświadczam, że zostałam/em poinformowany, iż przysługuje mi prawo dostępu do moich danych osobowych oraz ich poprawiania; wniesienia pisemnego, umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania moich danych osobowych; wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania moich danych, a także, że podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne. Jednocześnie zostałam/am poinformowany/a, iż administrator danych osobowych jest GOPS w Głogowie (ul. Piaskowa 1, 67-200 Głogów).
2. Wyrażam zgodę na uzyskanie danych w zakresie aktywizacji zawodowej w Systemie Ewidencji Powiatowego Urzędu Pracy w Głogowie S.E.P.I.
3. Wyrażam zgodę na zbieranie i sprawdzanie przez GOPS w Głogowie informacji dot. mojej sytuacji materialnej oraz pozostałych członków rodziny pozostających ze mną we wspólnym gospodarstwie domowym w celu uzyskania świadczeń z pomocy społecznej.

Dane powyższe podałam/am zgodnie z prawdą i **jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za składanie fałszywego oświadczenia**, co potwierdzam własnoręcznym podpisem.

Stwierdzam własnoręczność podpisu

.....
(pieczętka i podpis osoby przejmującej oświadczenie)

.....
(podpis czytelny osoby składającej oświadczenie)

Miejscowość **data**

** Art. 233 § 1 i 2 kk § 1 Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8*

§ 2 Warunkiem odpowiedzialności jest, aby przyjmujący zeznanie, działając w zakresie swych uprawnień, uprzedzili zeznającego o odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania lub odebrał od niego przyrzeczenie.

**Art. 109 ustawy o pomocy społecznej - Osoby i rodziny korzystająca ze świadczeń z pomocy społecznej są obowiązane niezwłocznie poinformować organ, który przyznał świadczenie o każdej zmianie w ich sytuacji osobistej, dochodowej i majątkowej, która wiąże z podstawą do przyznania świadczenia*