………………………., dnia …………………….. 20……. r.

**OŚWIADCZENIE O DOCHODACH OSÓB TWORZĄCYCH WSPÓLNE GOSPODARSTWO DOMOWE**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Imię i nazwisko osoby wchodzącej w skład wspólnego gospodarstwa domowego | Stosunek rodzinny względem osoby, której wniosek dotyczy (np. syn/córka/matka/ojciec) | Dochód netto za poprzedni miesiąc (w zł) | Dochód netto za ostatni rok  (w zł) |
|  | Osoba, której wniosek dotyczy |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Oświadczam, że wskazane przeze mnie powyżej informacje są zgodne ze stanem faktycznym; jestem świadoma/świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 286 Kodeksu karnego *(art. 286. § 1. Kto, w celu osiągnięcia korzyści majątkowej, doprowadza inną osobę do niekorzystnego rozporządzenia własnym lub cudzym mieniem za pomocą wprowadzenia jej w błąd albo wyzyskania błędu lub niezdolności do należytego pojmowania przedsiębranego działania, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8).*

Oświadczenie, jako zgodne ze stanem faktycznym, podpisuję

data i czytelny podpis składającego oświadczenie

**Emeryt/rencista załącza dowód poświadczający wysokość emerytury/renty za ostatni miesiąc.  
Do oświadczenia należy załączyć zgodę na przetwarzanie danych osobowych podpisaną przez każdą z osób (poza osobą, której zgoda dotyczy) wskazanych w oświadczeniu; za osobę w wieku poniżej 16 lat, zgodę podpisuje rodzic/opiekun prawny.**

……………………………………………

Imię i nazwisko osoby udzielającej zgody

**ZGODA OSOBY TWORZĄCEJ WSPÓLNE GOSPODARSTWO DOMOWE**

**Z OSOBĄ OBDAROWANĄ NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci: imienia   
i nazwiska, informacji o pokrewieństwie, powinowactwie, osiąganych dochodach oraz miejscu zamieszkania, na potrzeby postępowania o udzielenie darowizny z środków Fundacji Pomocy Leśnikom i ich Rodzinom im. Huberta Jurczyszyna w Szczecinie.

Oświadczam, że zostałam/zostałem poinformowana(y), o tym, że:

1) Administratorem moich danych osobowych jest Fundacja Pomocy Leśnikom i ich Rodzinom im. Huberta Jurczyszyna w Szczecinie z siedzibą w Szczecinie przy   
ul. Słowackiego 2, 71-434, tel. 91- 432 87 00, KRS 0000 227907, (dalej jako: Administrator);

2) w sprawie moich danych osobowych mogę kontaktować się z Administratorem za pomocą poczty elektronicznej na adres [fundcja@szczecin.lasy.gov.pl](mailto:fundcja@szczecin.lasy.gov.pl), pocztą tradycyjną na adres Fundacja Pomocy Leśnikom i ich Rodzinom im. Huberta Jurczyszyna w Szczecinie   
z siedzibą w Szczecinie przy ul. Słowackiego 2, 71-434, lub telefonicznie pod numerem 91- 432 87 00;

3) mam prawo do wycofania w dowolnym momencie zgody na przetwarzanie moich danych osobowych, z tym, że pozostaje to bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem; cofnięcie zgody może nastąpić przy wykorzystaniu danych wskazanych w punkcie 2 przez Administratora;  
4) podanie przeze mnie danych osobowych jest dobrowolne, ale konieczne dla przeprowadzenia postępowania o udzielenie darowizny i realizacji umowy o darowiznę;  
5) moje dane będą przetwarzane wyłacznie przez osoby do tego upoważnione, przez okres niezbędny dla realizacji umowy o darowiznę i spełnienia obowiązków ciążących na Administratorze lub do czasu wycofania zgody; osoby przetwarzające moje dane zobowiązane są do zachowania ich w tajemnicy;

6) posiadam prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, do ich przeniesienia, do sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych;

7) mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie- jeżeli moim zdaniem przetwarzanie moich danych odbywa się z naruszeniem prawa;

8) moje dane osobowe nie będą przekazywane innym odbiorcom danych;

9) moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą podlegały profilowaniu;

10) oświadczam, że znane mi są cele przetwarzania moich danych osobowych   
i akceptuję je.

………………………………………………

data i podpis osoby udzielającej zgody