

..... Wielopole Skrzyńskie, .....

.....

.....

Dane wnioskodawcy

**Gmina Wielopole Skrzyńskie**

**39-110 Wielopole Skrzyńskie 200**

### **Oświadczenie**

Ja niżej podpisany/podpisana .....

PESEL .....

zam .....

legitymujący/a się ..... Nr .....

Podaję numer rachunku bankowego, na który należy przekazać odszkodowanie określone w decyzji Starosty Ropczycko – Sędziszowskiego znak .....

z dnia ..... w kwocie .....

.....

i oświadczam, że jestem jego posiadaczem

Bank .....

.....

czytelny podpis wnioskodawcy

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych z zakresu imienia i nazwiska, adresu zamieszkania, nr dowodu osobistego oraz nr mojego konta bankowego w celu przekazania odszkodowania określonego w decyzji Starosty Ropczycko – Sędziszowskiego znak .....

.....

czytelny podpis wnioskodawcy