Załącznik nr 5

…….…..... dnia ….....
(miejscowość) (data)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wszystkie osoby biorące udział w przedsięwzięciu opisanym we wniosku z dnia ....., złożonym przez …..
…..
(lista osób w załączeniu do wniosku) zostały zapoznane z klauzulą informacyjną RODO oraz wyraziły zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych przez Komendę Wojewódzką Policji w Katowicach, w celu rozpatrzenia wniosku o przyznanie świadczenia socjalnego z Funduszu Socjalnego Emerytów i Rencistów Policji województwa śląskiego, zgodnie z przepisami rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku *w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE* (ogólne rozporządzenie o ochronie danych), co potwierdziły indywidualnie własnym podpisem.

Oświadczam ponadto, że w przedsięwzięciu (zgodnie z załączoną wykazem uczestników) wzięło udział ..... osób uprawnionych do korzystania z funduszu socjalnego określonego w rozporządzeniu Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 17 grudnia 2018 r. w sprawie funduszu socjalnego emerytów i rencistów Policji, Straży Granicznej, Straży Marszałkowskiej, Biura Ochrony Rządu, Służby Ochrony Państwa, Państwowej Straży Pożarnej, Służby Celnej i Służby Celno-Skarbowej oraz ich rodzin (z późn. zm.).

Oświadczam, że podane wyżej dane są prawdziwe i zgodne ze stanem faktycznym.

Proszę o przekazanie przyznanych świadczeń socjalnych z Funduszu Socjalnego Emerytów i Rencistów Policji województwa śląskiego w formie przelewu na nw. nr rachunku bankowego:

…….....
(pieczęć i podpis osoby uprawnionej do reprezentowania organizacji)