

Oświadczenie o rozliczaniu podatku w Urzędzie Skarbowym w Działdowie

Ja.....

(imię i nazwisko, numer PESEL)

Syn/córka

(imiona rodziców)

oświadczam, że rozliczam podatek w Urzędzie Skarbowym w Działdowie

Oświadczam, że zapoznałem się i akceptuję Regulamin wydawania i korzystania z „Lidzbarskiej Karty Mieszkańca”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu dla potrzeb niezbędnych do uczestnictwa w programie „Lidzbarska Karta Mieszkańca”.

.....

(data, podpis wnioskodawcy)

Osobie, której dane dotyczą przysługuje prawo dostępu do ich treści oraz ich poprawiania, jak również prawo odwołania zgody na przetwarzanie danych osobowych. Podanie danych jest dobrowolne, jednak konieczne do wyrobienia Lidzbarskiej Karty Mieszkańca.