

.....
miejscowość, data

Oświadczenie nr 5 o zamieszkaniu i rozliczaniu się z podatku dochodowego od osób fizycznych

Ja, niżej podpisany/a
imię i nazwisko

zamieszkały/a
adres zamieszkania

legitymujący/a się dowodem osobistym
seria i numer

wydanym przez

jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,

oświadczam, iż mieszkam na terenie Gminy Zbrosławice i rozliczam się z podatku dochodowego od osób fizycznych według właściwości zamieszkania.

.....
Podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).