

Urząd Gminy w Przywidzu
ul. Gdańska 7, 83-047 Przywidz



Biurowo Spraw Obywatelskich
tel. 58 682 59 82

Przywidz, dn.

.....
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna)

.....
(adres)

nr dowodu osobistego rodzica/opiekuna.

tel. kont.....

O Ś W I A D C Z E N I E

Wyrażam zgodę na wyrobienie dowodu osobistego:

.....
(imię i nazwisko osoby małoletniej/małoletniego)

o nr ewidencyjnym PESEL.....

Oświadczam, że zapoznałam/em się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w Urzędzie Gminy Przywidz i akceptuję jej treść. Klauzula dostępna jest także na stronie internetowej <https://przywidz.bip.gov.pl/>.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

Potwierdzam własnoręczność podpisu:

Przywidz, dnia