

**OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY**

.....  
miejscowość, data

.....  
Imię i nazwisko/nazwa przedsiębiorcy

.....  
adres/siedziba

.....  
NIP

.....  
REGON

.....  
PESEL

Oświadczam, że prowadzę działalność gospodarczą / prowadzę działalność rolniczą\*

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy lub osób działających w imieniu wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w niniejszym formularzu przez Administratora Danych tj. Wójta Gminy będącego kierownikiem Urzędu Gminy Radziejowice z siedzibą ul. Kubickiego 10, 96-325 Radziejowice w celu przeprowadzenia procesu udzielenia pomocy deminis tj. rozpatrzenia wniosku o dotację, przyznania dotacji, rozliczenia dotacji oraz w celach archiwalnych zgodnie z przepisami prawa dotyczącymi archiwizacji dokumentacji.**

.....  
( data i podpis wnioskodawcy)

