

.....  
Kod pracownika

.....  
miejsowość, data

### **Oświadczenie**

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w związku z członkostwem w Pracowniczej Kasie Zapomogowo- Pożyczkowej (zgodnie z ustawą z dnia 29.08.1997 r. o ochronie danych osobowych).

.....

czytelny podpis