

.....
imię i nazwisko

**OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI SKŁADKI ZDROWOTNEJ W UBIEGLYM
ROKU KALENDARZOWYM**

Oświadczam, że w roku kalendarzowym poprzedzającym bieżący rok akademicki wysokość zapłaconej składki zdrowotnej do ZUS wyniosła zł gr

Zapoznałem się z informacją o przetwarzaniu danych osobowych zawartą w § 34 Regulaminu świadczeń dla studentów Politechniki Warszawskiej na rok akademicki 2022/2023 i wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Politechnice Warszawskiej, w celu realizacji postępowania o przyznawanie pomocy materialnej, oraz w przypadku przyznania świadczeń pomocy materialnej – w procesie obsługi wypłacania świadczeń w Politechnice Warszawskiej.

Świadomy(-a) odpowiedzialności dyscyplinarnej i karnej za podanie niezgodnych z prawdą oświadczeń stwierdzam, że wszystkie podane w oświadczeniu dane są zgodne ze stanem faktycznym.

.....
Data

.....
Podpis osoby składającej oświadczenie