

.....  
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

Wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016, poz. 922) oraz przepisami wewnętrznymi obowiązującymi w Politechnice Warszawskiej, wyłącznie w celu i w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia i realizacji wniosku o przyznanie pomocy materialnej złożonego przez studenta Politechniki Warszawskiej. Wiem, że przysługuje mi prawo wglądu i poprawiania moich danych osobowych.

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