

.....  
(imię i nazwisko)

Kępno, dnia .....

## OŚWIADCZENIE

Wyrażam zgodę na przetwarzanie szczególnych kategorii danych osobowych, o których mowa w art. 9 ust. 1 RODO, dotyczących mojego stanu zdrowia oraz członków mojego gospodarstwa domowego, wynikających z **orzeczenia o stopniu niepełnosprawności**, które załączyłem/am do złożonego przeze mnie wniosku o zawarcie umowy podnajmu lokalu mieszkalnego z zasobu Społecznej Inicjatywy Mieszkaniowej zlokalizowanego przy ul. Towarowej 5 w Kępnie.

.....  
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)