**Załącznik nr 2** do Zasad ustalania i dokumentowania dochodu

.........................................................

imię i nazwisko

OŚWIADCZENIE O WYSOKOŚCI SKŁADKI ZDROWOTNEJ W UBIEGŁYM   
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 § 11 Regulaminu ustalania wysokości, przyznawania i wypłacania świadczeń pomocy materialnej dla studentów i doktorantów Politechniki Warszawskiej na rok akademicki 2018/2019 i  wyrażam zgodę na przetwarzane moich danych osobowych zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2018, poz. 1000) 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