

Czeladź, dnia.....

.....
Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego

.....
kod pocztowy, miejscowość

.....
adres

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, iż odmawiam podania danych osobowych wymaganych ustawą z dnia 17 listopada 2021r o Rodzinnym Kapitale Opiekuńczym w zakresie lub dotyczących:.....

.....
.....

.....
czytelny podpis rodziców/opiekunów prawnych