

.....  
miejsowość, data

## **Oświadczenie o zamieszkaniu i rozliczaniu się z podatku dochodowego od osób fizycznych**

Ja, niżej podpisany/a .....  
imię i nazwisko

zamieszkały/a .....  
adres zamieszkania

legitymujący/a się dowodem osobistym .....  
seria i numer

wydanym przez .....

jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia,

**oświadczam, iż mieszkam na terenie Gminy Zbrosławice i rozliczam się z podatku dochodowego od osób fizycznych według właściwości zamieszkania.**

.....  
Podpis rodzica/opiekuna prawnego kandydata

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu dla potrzeb związanych z postępowaniem rekrutacyjnym zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2002r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm).