

.....
Miejscowość, data

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Adres

**OŚWIADCZENIE
O WYSOKOŚCI EMERYTURY PO WALORYZACJI**

Oświadczam, że moja emerytura po waloryzacji od dnia
wynosizłotych (słownie.....) Jednocześnie okazuję
decyzję
o waloryzacji emerytury. Numer emerytury/znak

Klauzula RODO

Administratorem danych osobowych jest Specjalny Ośrodek Szkolno-Wychowawczy dla Nieśłyszących i Słabosłyszących z siedzibą przy ul. Karola Miarki 4 w Raciborzu (47-400). Administratora danych reprezentuje Dyrektor Ośrodka, tel. 32 415 30 01, e-mail: dyrektor@soswnis.pl. Administrator wyznaczył Inspektora ochrony danych, z którym można się skontaktować we wszystkich sprawach dot. danych osobowych, tel. 32 415 30 01, e-mail: iod@soswnis.pl. Administrator przetwarza dane osobowe w celu udzielania pomocy socjalnej lub zdrowotnej finansowanej z Zakładowego Funduszu Świadczeń Socjalnych. Więcej informacji można uzyskać na stronie internetowej: <https://oswnis.pl/rodo/>

.....
data i podpis składającego oświadczenie