

Miejscowość ..... , dnia .....

**P O T W I E R D Z E N I E P O B Y T U**  
**(WYPEŁNIJ CZYTELNIC WIELKIMI LITERAMI W ALFABECIE ŁACIŃSKIM)**

Ja, niżej podpisany/a/:

Imię i nazwisko.....,

tel. ....

Rodzaj i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość:.....,  
(paszport, dowód osobisty, TZTC)

oświadczam, że w okresie od.....do..... przebywałem/am/ wraz  
z dziećmi :

1..... data ur. .....

2..... data ur. .....

3..... data ur. .....

4..... data ur. .....

w (ADRES).....

**(nazwa i adres obiektu)**

korzystając z noclegu(TAK/NIE) i posiłków(TAK/NIE)\*).

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla udzielenia pomocy humanitarnej.

.....  
(podpis właściciela )

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Tel. .....

Inne informacje.

Szczepionka COVID: potrzebuje/nie potrzebuje \*),

Przejście graniczne ; ..... data.....

Wykształcenie, zawód.....

Klauzula RODO.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Bukowina Tatrzańska, z siedzibą ul. Długa 144, 34-530 Bukowina Tatrzańska; wszelkie informacje o sposobie przetwarzania Państwa danych osobowych są podane w klaузuli informacyjnej dla uchodźców, którym udzielana jest pomoc humanitarna, przebywających na terenie Rzeczypospolitej w wyniku działań wojennych na terytorium Ukrainy, w miejscu zbierania Państwa danych osobowych (Punkcie Informacyjnym) oraz na stronie internetowej <https://ugbukowinatrzanska.pl/mieszkaniec/mieszczancy/ogloszenia/uchodzcy-z-ukrainy>

\*) -Niepotrzebne skresić

Місцевість....., дня.....

**ПІДТВЕРДЖЕННЯ ПРОЖИВАННЯ  
(ЗАПОВНІТЬ ВЕЛИКИМИ ЛІТЕРАМИ УКРАЇНСЬКОГО АЛФАВІТУ)**

Я нижчепідписаний/а/:

Ім`я та прізвище.....,

Телефон.....

Тип і номер документа, що посвідчує особу: .....  
(паспорт, посвідчення особи, тимчасове посвідчення особи іноземця)

Заявляю, що в період з .....по ..... я перебував/перебувала разом із дітьми:

1.....дата народження.....

2.....дата народження.....

3.....дата народження.....

4.....дата народження.....

в (АДРЕСА).....

.....  
(назва і адреса об'єкта)

користаючи з ночівлі (ТАК/НІ) та харчування (ТАК/НІ)\*)

Виражаю згоду на обробку моїх особистих даних для отримання гуманітарної допомоги.

.....  
(підпись власника)

Телефон .....

.....  
(підпись заявитика)

Інша інформація:

Щеплення від COVID: потребую/не потребую \*),

Місце перетину кордону : .....дата.....

Освіта, професія.....

Пункт РОДО.

Адміністратором ваших персональних даних є Війт Гміни Буковина Татшанська з місцезнаходженням за адресою: вул. Друга 144, 34-530 Буковина Татшанська; всі інформація про спосіб обробки ваших персональних даних подана в інформаційному пункті для біженців, яким надається гуманітарна допомога, які перебувають на території Республіки Польща внаслідок бойових дій в Україні, за місцем, де знаходиться ваші персональні дані (Інформаційний пункт) та на веб-сайті  
<https://ugbukowinatrzanska.pl/mieszkaniec/mieszkancy/ogloszenia/uchodzcy-z-ukrainy>

\*) –непотрібне викреслити