, dnia

(miejscowość) (data)

**Wójt Gminy Dywity**

Imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie:

Adres zamieszkania składającej oświadczenie:

Nr telefonu kontaktowego osoby składającej oświadczenie:

W załączeniu przekazuję wymagane **OŚWIADCZENIE** wraz z podpisaną klauzulą informacyjną zawierającą Zasady przetwarzania danych osobowych w Programie Polska Cyfrowa 2014-2020 (POPC 2014-2020), w ramach programu „GRANTY PPGR – WSPARCIE DZIECI Z RODZIN POPEGEEROWSKICH W ROZWOJU CYFROWYM”**,** finansowanego ze środków programu Polska Cyfrowa.

Podpis osoby składającej oświadczenie