

.....
(Imię i nazwisko oraz nazwisko rodowe osoby składającej oświadczenie)

..... ,,
(Imiona rodziców)

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z wymogami o ochronie danych osobowych z dnia 29 sierpnia.1997r.

(Dz.U. nr 133 z 1997r . poz 833 z późniejszymi zmianami) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Krajową Izbę Architektów RP w związku z przeprowadzeniem postępowania weryfikacyjnego i wydaniem decyzji o nadaniu mi polskich uprawnień budowlanych.

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)