………………………………………………………………………………………

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

OŚWIADCZENIE

Pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania z art.233 k.k. niniejszym oświadczam, że w dacie złożenia do Okręgowej Komisji Kwalifikacyjnej Wielkopolskiej Izby Architektów wniosku o nadanie uprawnień budowlanych to jest w dniu……………. miejsce mojego zamieszkania znajduje się w ………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………….

………………………………………… …………………………………………….……………………...

(miejscowość i data) (imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

………………………………………………………………………………………

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

…………..…………………………. , …………………………………

*(Imiona rodziców)*

OŚWIADCZENIE

Zgodnie z wymogami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Europy (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. WE L 119 Z 4.05.2016, ) w sprawie ochrony danych osobowych (RODO) 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 oraz na publikacji informacji o przynależności do Izby.

………………………………………… …………………………………………………………………...

(miejscowość i data) (imię i nazwisko osoby składającej oświadczenie)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że nie składałam/em wniosku o nadanie uprawnień w specjalności architektonicznej do innej Okręgowej Izby Architektów RP.

Wyrażam / nie wyrażam zgody na dostarczenie zawiadomienia o egzaminie sesji……………………………….. drogą elektroniczną.

………………………………….

Data / podpis