

.....  
(imię i nazwisko)

.....  
(data)

.....  
(adres)

.....

.....

## OŚWIADCZENIE

### *I Część*

Ja/My ..... oświadczam/y, że jestem  
właścicielem/ami domu / mieszkania, gdzie planowana jest likwidacja barier w komunikowaniu się

.....

.....

(adres nieruchomości)

.....

(numer aktu własności nieruchomości)

### *II Część (wypełnić w przypadku, gdy osoba niepełnosprawna nie jest właścicielem nieruchomości)*

Wyrażam/y zgodę na trwały montaż .....  
(nazwa urządzenia)

celem likwidacji barier w komunikowaniu się dla.....  
(imię i nazwisko osoby niepełnosprawnej)

który/a na stałe zamieszkuje pod wskazanym adresem/ jest najemcą nieruchomości.

***Zostałem/am zapoznany/a z treścią klauzuli informacyjnej w tym z informacją o celu i sposobie przetwarzania danych osobowych zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016 str. 1).***

.....

(podpis właściciela/i nieruchomości)

