

.....  
(imię i nazwisko )

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Numer PESEL

**OŚWIADCZENIE CZŁONKA RODZINY ROZLICZAJĄCEGO SIĘ NA PODSTAWIE PRZEPISÓW  
O ZRYCZAŁTOWANYM PODATKU DOCHODOWYM OD NIEKTÓRYCH PRZYCHODÓW  
OSIĄGANÝCH PRZEZ OSOBY FIZYCZNE, DOTYCZĄCE ROKU KALENDARZOWEGO  
POPZEDZAJĄCEGO ROK AKADEMICKI**

Oświadczam, że w roku podatkowym .....

Zaznacz formę opłacanego podatku:

- ryczałt ewidencjonowany
- karta podatkowa

1. Przychód wyniósł .....zł .....gr.
2. Stawka podatku wyniosła ..... %
3. Opłacony podatek wyniósł .....zł.

*Oświadczam, że jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie  
fałszywego oświadczenia.*

**Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady  
/UE/, 2016/679 z dnia 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w  
związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego  
przepływu takich danych...- RODO /Dz. Urz. UE L 119,s.1/ wyrażam wyraźną i  
dobrowolną zgodę /art. 7 ust. 2/ na przetwarzanie przez WSZiB w Krakowie  
danych osobowych, zawartych w niniejszym oświadczeniu, do celów  
stypendialnych.**

**Zapoznałem/-am się z treścią klauzuli informacyjnej Administratora Danych –  
WSZiB w Krakowie.**

.....  
(miejsowość, data)

.....  
(podpis członka rodziny składającego oświadczenie)