

**Oświadczenie współmałżonka Beneficjenta o wyrażeniu zgody na zaciągnięcie przez  
współmałżonka zobowiązań wynikających w ramach Programu „Przydomowe  
Oczyszczalnie na terenie gminy Gołdap”**

:

<b>Imię i nazwisko</b>	
<b>PESEL lub inny numer identyfikacyjny</b>	
<b>Adres zamieszkania</b>	

Wyrażam zgodę na zaciągnięcie przez mojego współmałżonka:

<b>Imię i nazwisko</b>	
------------------------	--

zobowiązań wynikających z realizacją Programu „Przydomowe Oczyszczalnie na terenie gminy Gołdap” w gminie Gołdap, których treść jest mi znana.

Oświadczam, iż zapoznałem/am się klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją Programu „Przydomowe Oczyszczalnie na terenie gminy Gołdap” dla Beneficjenta końcowego.

<b>Data i czytelny podpis</b>	
-------------------------------	--

.....

(data i czytelny podpis)