................................................

(miejscowość i data)

**Oświadczenie o miejscu zamieszkania1**

Niniejsze oświadczenie składam w celu uzyskania zaświadczenia stwierdzającego charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej w Rzeczypospolitej Polskiej, o którym mowa w art. 10 ustawy z dnia 22 grudnia 2015 roku o zasadach uznawania kwalifikacji zawodowych nabytych w państwach członkowskich Unii Europejskiej (Dz. U. z 2016 r., poz. 65).

Oświadczam, że zgodnie ze stanem faktycznym na dzień ……………………. roku zamieszkuję pod niżej podanym adresem:

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

...................................................................................................................................................................

Poświadczam, że powyższe dane są zgodne z rzeczywistym stanem rzeczy. Jestem świadomy odpowiedzialności prawnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie i przechowywanie moich danych osobowych przez Wojewódzki Urząd Pracy w Łodzi, ul. Wólczańska 49, 90 – 608 Łódź, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r.  
 o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2016 r., poz. 922 t.j.), celem wydania zaświadczenia stwierdzającego charakter, okres i rodzaj działalności wykonywanej w Rzeczypospolitej Polskiej.

Zostałem/am poinformowany/a o tym, że osoby, które złożyły wnioski o wydanie ww. zaświadczenia mają prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania.

………………………………………………………..

(czytelny podpis z podaniem imienia i nazwiska)

Zgodnie z art. 25 ustawy z dnia 23 kwietnia 1964 r. – Kodeks cywilny (Dz. U. z 2016 r. poz. 380) miejscem zamieszkania osoby fizycznej jest miejscowość, w której osoba ta przebywa z zamiarem stałego pobytu.