……………………………….. …………………….., data ……..………

(imię i nazwisko) (miejscowość)

………………………………...

………………………………...

(adres)

…………………………………

(Koło PZW nr, nazwa)

**OŚWIADCZENIE**

Oświadczam, że legitymuję się uprawnieniem wynikającym z posiadanego orzeczenia
o znacznym stopniu niepełnosprawności, w związku z tym proszę o zastosowanie 50% ulgi
w składce członkowskiej PZW na rok 2023.

 …………………………….

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dotyczących stopnia niepełnosprawności, w celu zastosowania 50% ulgi w składce członkowskiej w związku
z posiadanym orzeczeniem o znacznym stopniu niepełnosprawności.

 …………………………….