

Gliwice, dnia

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

/dane identyfikacyjne wnioskodawcy/

**Państwowy Powiatowy
Inspektor Sanitarny
w Gliwicach**

Wniosek/Informacja

Niniejszym informuję, że

.....
.....

Proszę o¹

.....
.....

.....

Podpis wnioskodawcy

"Oświadczam, że zapoznałem /-am/ się z klauzulą informacyjną znajdującą się na tablicy ogłoszeń w PSSE w Gliwicach.

Zostałem /-am/ poinformowany /-a/, że powyższe informacje znajdują się na stronie <https://pssegliwice.pis.gov.pl/> w odpowiedniej zakładce „Polityka Prywatności” (1).

.....

Podpis wnioskodawcy

¹ Niepotrzebne skreślić