|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć organu przyjmującego wniosek |  |
| **O Ś W I A D C Z E N I E**  **UPRZEDZONY/A O ODPOWIEDZIALNOŚCI KARNEJ ZA SKŁADANIE FAŁSZYWYCH ZEZNAŃ –ART. 233 § 1KK OŚWIADCZAM:** | |

**I. Dane osobowe cudzoziemca:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **imię i nazwisko** |  |  |
| **obywatelstwo** |  |  |
| **data urodzenia** |  |  |
| **nr sprawy** |  |  |

**II. Treść oświadczenia:**

1. Prowadzę działalność gospodarczą w Polsce:  **TAK NIE**
2. Jeśli TAK:

a. forma prowadzonej działalności ……………………………………………. (np. jednoosobowa działalność, spółka z o.o., spółka komandytowa)

b. data rozpoczęcia prowadzenia działalności: ……………………………………………………………………………………………

c. pełniona funkcja w firmie: ……………………………………………………… (np. prezes, wiceprezes, członek zarządu)

d. liczba posiadanych udziałów w firmie: ……………………………………………………………………………………………………..

e. numer KRS/regon prowadzonej działalności …………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………

Podpis Cudzoziemca/ki

**III. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym formularzu wypełnionym na potrzeby postępowania prowadzonego w Wydziale Spraw Cudzoziemców Wielkopolskiego Urzędu Wojewódzkiego w Poznaniu, w celu komunikacji telefonicznej lub mailowej w pełnym zakresie informacji związanych z prowadzeniem mojej sprawy. Oświadczam, że zapoznałam/em się z informacją o prywatności dostępną na stronie <https://migrant.poznan.uw.gov.pl.>

……………………………………………………………………………

Podpis Cudzoziemca/ki