

OŚWIADCZENIE

OSOBY NADZORUJĄCEJ PROCES PRZEKAZYWANIA DANYCH

DO SYSTEMU POL-ON

o zgodności danych ze stanem faktycznym

Imię i nazwisko:

Stanowisko służbowe:

Nazwa jednostki organizacyjnej:

Zakres danych:

.....

.....

.....

.....

.....

Oświadczam, że dane z zakresu wymienionego powyżej, które wprowadzone zostały do Systemu POL-on są prawidłowe i zgodne ze stanem faktycznym na dzień 31 grudnia.

.....

data i podpis