|  |  |
| --- | --- |
| Pieczęć i adnotacje organu przyjmującego wniosek |  |
| **Oświadczenie o przynależności do wspólnoty wyznaniowej**  formularz wypełnij w języku polskim drukowanymi literami | |

1. **Dane osobowe cudzoziemca:**

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

1. **Treść oświadczenia:**

Oświadczam, że przynależę do …………………………………………………………………… wspólnoty wyznaniowej, która nakazuje mi noszenie nakrycia głowy.

………………………………………………………………………..

(data i czytelny podpis cudzoziemca)

1. **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 Opolskiego Urzędu Wojewódzkiego, w celu komunikacji telefonicznej lub mailowej w pełnym zakresie informacji związanych z prowadzeniem mojej sprawy. Oświadczam, że zapoznałam/em się polityką ochrony danych osobowych dostępną na stronie <https://www.gov.pl/web/uw-opolski/ochrona-danych-osobowych>

………………………………………………..…………………………….

(data i czytelny podpis cudzoziemca)