………………………………….

(miejscowość i data)

….………………………………………

(imię i nazwisko pracownika)

………………………………………….

………………………………………….

(adres pracownika)

**OŚWIADCZENIE O ZMIANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Niniejszym oświadczam, iż zmianie uległy moje dane osobowe dotyczące:

……………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………….………………………………..

Aktualne dane to:

……………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………

…………………..………………………………………………………………………………..

…………………………………..

(podpis pracownika)