

Wiśniew, dnia ____ - ____ - ____

/imię i nazwisko, nr PESEL wnioskodawcy/

/adres, tel./

Wójt Gminy Wiśniew

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia (odpisu przetworzonych danych) dotyczącego mojej osoby/ osoby nad którą sprawuję opiekę prawną/członków mojej rodziny* _____

/imię i nazwisko, nr PESEL osoby pozostającej pod opieką prawną, członka rodziny/

zawierającego dane osobowe (*zaznaczyć właściwe*):

- PESEL
- imię (imiona) nazwisko
- imię ojca
- datę i miejsce urodzenia
- innych danych (podać jakich) _____

w zakresie zameldowania (*zaznaczyć właściwe*):

- zaświadczenie o zameldowaniu stałym,
- zaświadczenie o zameldowaniu czasowym,
- zaświadczenie o historii moich adresów,
- zaświadczenie o wybranym adresie historycznym,
- pełny odpis przetworzonych danych,
- ilości osób zameldowanych pod adresem,
- innych danych (podać jakich) _____

Zaświadczenie do przedstawienia w celach: emerytalnych, ubezpieczenia społecznego (ZUS, KRUS), ubezpieczenia zdrowotnego, zatrudnienia, szkolnictwa, świadczeń socjalnych*, inne cele (podać jakie)

/podpis wnioskodawcy/

*właściwe otoczyć obwódką

Kwituję odbiór poświadczenia

/data i podpis wnioskodawcy/

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych – Dziennik Urzędowy UE L 119 z 04.05.2016 r. zwany dalej RODO) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych w zakresie: nr telefonu, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....
(podpis wnioskodawcy)