

Imię i nazwisko osoby, której dane są przedmiotem wniosku:

.....

--	--	--	--	--	--	--	--	--

PESEL

Adres zamieszkania:

Imię i nazwisko pełnomocnika/przedstawiciela ustawowego/opiekuna prawnego*:

.....

Adres zamieszkania:

Na podstawie przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wnioskuję o:

.....

Dodatkowe informacje: *(szczegółowy opis wniosku):*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Proszę o informację o rozstrzygnięciu sprawy w formie:

☐ pisemnej na adres.....

☐ elektronicznej na adres skrytki:.....

** Należy przedstawić do wglądu dokument stanowiący opiekę prawną lub pełnomocnictwo do dokonania czynności*

.....

(Data, czytelny podpis wnioskodawcy)

Adnotacje urzędowe:

.....
(data, pieczęć, podpis pracownika przyjmującego zgłoszenie)

1. Podjęta decyzja w sprawie dokonania wnioskowanej czynności:

.....
.....
.....
.....
.....

.....
(data, pieczęć, podpis Kierownika Gminnego Ośrodka Pomocy
Społecznej w Mokobodach)