

OR.5345.....

.....
(imię i nazwisko)

Godziesze Wielkie, dnia.....

.....
(adres do korespondencji)

.....
(Pesel)

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia o:

- ☐ zameldowaniu w lokalu
- ☐ wymeldowaniu z lokalu
- ☐ braku osób zameldowanych w lokalu
- ☐ utracie dowodu osobistego
- ☐ numerze PESEL
- ☐ wyjeździe poza granice Rzeczypospolitej Polskiej
- ☐ powrocie z wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej trwającego dłużej niż 6 miesięcy
- ☐ inne (jakie)

niżej wymienionych osób:

.....
.....
(imię i nazwisko, stopień pokrewieństwa)

w zaświadczeniu proszę o wpisanie następujących danych:

- ☐ imiona i nazwisko
- ☐ nazwisko rodowe
- ☐ data urodzenia
- ☐ miejsce urodzenia
- ☐ adres i data zameldowania na pobyt stały
- ☐ adres i data zameldowania na pobyt czasowy
- ☐ data wymeldowania pobytu stałego
- ☐ data wymeldowania z pobytu czasowego
- ☐ numer PESEL
- ☐ imiona rodziców
- ☐ seria i numer ostatniego wydanego dowodu osobistego
- ☐ inne dane (jakie)

zaświadczenie jest mi potrzebne do przedłożenia w sprawie:

- ☐ Alimentacyjnej, opieki, kurateli, przysposobienia,
- ☐ Ubezpieczenia społecznego, zdrowotnego, rent strukturalnych, uprawnień osób niepełnosprawnych
- ☐ Świadczeń socjalnych, pomocy społecznej, zatrudnienia socjalnego, pieczy zastępczej
- ☐ Powszechnego obowiązku obrony
- ☐ Zatrudnienia, wynagrodzeń za pracę
- ☐ Nauki, szkolnictwa, oświaty pozaszkolnej, ochrony zdrowia
- ☐ Wymiany paszportu
- ☐ Spraw sądowych
- ☐ Wydziału komunikacji
- ☐ Notarialnej
- ☐ innej (jakiej)

W załączeniu:

1. Dowód uiszczenia opłaty skarbowej*
2. Pełnomocnictwo*

*niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna

Administrator danych osobowych.

Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Urząd Gminy Godziesze Wielkie

Można się z nami kontaktować w następujący sposób:

- a) listownie: Godziesze Wielkie ul. 11 Listopada 10; 62-872 Godziesze Małe
- b) przez elektroniczną skrzynkę podawczą dostępną na stronie: <http://godzieszewielkie.pl/godzieszew/bip/elektroniczna-skrzynka-podawcza.html?pid=258>
- c) telefonicznie: (62) 7611053

Inspektor ochrony danych.

Może się Pan/Pani kontaktować również z wyznaczonym Inspektorem Ochrony Danych pod adresem email iod@comp-net.pl

Cele i podstawy przetwarzania.

Będziemy przetwarzać Pana/Pani dane osobowe w celu realizacji zadań zgodnie z ustawą z dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludności, ustawą z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych oraz ustawą z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego. Następnie Pana/i dane będziemy przetwarzać w celu wypełnienia obowiązku archiwizacji dokumentów wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach.

Odbiorcy danych osobowych.

Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty z którymi administrator posiada stosowne zapisy o powierzeniu danych.

Okres przechowywania danych.

Będziemy przechowywać Pana/Pani dane przez czas realizacji zadań administratora wskazanych w ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, a następnie – zgodnie z obowiązującą u administratora Instrukcją kancelaryjną oraz przepisami o archiwizacji dokumentów

Prawa osób, których dane dotyczą.

Zgodnie z przepisami prawa przysługuje Panu/Pani:

- a. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
- b. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych;
- c. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa lub w ramach sprawowania władzy publicznej;
- d. prawo do ograniczenia przetwarzania danych;
- e. prawo do wniesienia skargi do Prezesa UODO (na adres Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa)

Informacja o wymogu podania danych.

Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkiem wynikającym z ustawy z dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludności, ustawą z dnia 6 sierpnia 2010 r. o dowodach osobistych oraz ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

.....
(data i czytelny podpis wnioskodawcy)