

Liszki, dnia

.....
/imię i nazwisko wnioskodawcy/.....
/adres korespondencyjny/.....
/c.d. adresu korespondencyjnego/**Wójt Gminy Liszki****Podanie o wydanie zaświadczenia** z rejestru mieszkańców z rejestru PESEL

Wnoszę o wydanie zaświadczenia dla

.....
/imię nazwisko wraz ze stopniem pokrewieństwa/zawierającego niżej wymienione dane **/właściwe zaznaczyć: X/**

	Imię (imiona)-----
	Nazwisko-----
	Nazwisko rodowe-----
	Numer PESEL-----
	Imiona i nazwiska rodowe rodziców-----
	Data urodzenia-----
	Miejsce urodzenia-----
	Obywatelstwo-----
	Stan cywilny-----
	Imię i nazwisko rodowe oraz numer PESEL małżonka, jeżeli został mu nadany-----
	Seria, numer i data ważności ostatniego wydanego dowodu osobistego oraz oznaczenie organu wydającego dokument-----
	Seria, numer i data ważności wydanego paszportu-----
	Seria, numer i data ważności ważnego dokumentu podróży cudzoziemca lub innego ważnego dokumentu potwierdzającego tożsamość i obywatelstwo-----
	Oznaczenie aktu urodzenia i urzędu stanu cywilnego, w którym został on sporządzony-----
	Adres i data aktualnego zameldowania na pobyt stały-----
	Adres i okres poprzedniego zameldowania na pobyt stały-----
	Adresy i okres wszystkich zameldowań na pobyt stały-----
	Adres i okres aktualnego zameldowania na pobyt czasowy-----
	Adresy i okres wszystkich zameldowań na pobyt czasowy-----

	Data wyjazdu poza granice RP trwającego dłużej niż 6 miesięcy i wskazanie kraju wyjazdu-----
	Przewidywany okres pobytu poza granicami RP trwającego dłużej niż 6 miesięcy-----
	Data powrotu z wyjazdu poza granice RP trwającego dłużej niż 6 m-cy-----
	Status cudzoziemca-----
	Inne – wskazać jakie:

Cel uzyskania zaświadczenia: /właściwe zaznaczyć: X /

	Alimenty, opieka, kuratela, przysposobienie
	Ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, renta strukturalna, uprawnienia dla osób niepełnosprawnych
	Świadczenia socjalne, pomoc społeczna, zatrudnienie socjalne, piecza zastępcza
	Zatrudnienie, wynagrodzenie za pracę
	Nauka, szkolnictwo, oświata poza szkolna, ochrona zdrowia
	Sprawy sądowe, notarialne
	Inny:

Opłata skarbową za zaświadczenie wynosi 17zł

Opłatę skarbową wnosi się na rachunek bankowy Urzędu Gminy Liszki

KBS Kraków o/Liszki 77 8591 0007 0210 0000 0068 0003

Wpłaty można również dokonać w kasie UG Liszki w godzinach otwarcia

.....
/czytelny podpis wnioskodawcy /imię i nazwisko /

Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że :
Administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Pani/Pana dane osobowe, jest Wójt Gminy Liszki z siedzibą 32-060 Liszki, ul. Mały Rynek 2.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres – e-mail: iod@liszki.pl , adres pocztowy: 32-060 Liszki, ul. Mały Rynek 2.
Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: sporządzania zaświadczeń, wydawania decyzji administracyjnych, , na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO - w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze oraz na podstawie art. 6 ust. 1 lit. e) RODO - w celu wykonania zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi w związku z Ustawą z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym oraz statutu, a także na podstawie ustaw kompetencyjnych.

- 1.Ma Pan/Pani prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy, dla potrzeb której dane zostały zebrane, a następnie będą przechowywane przez okres zgodny z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
3. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi w związku z przetwarzaniem danych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy.
5. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości realizacji składanych wniosków.
6. Osoba, której dane są przetwarzane, ma prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa
7. Administrator nie planuje przekazywać Pani/Pana danych do krajów trzecich, czy też poddawać ich profilowaniu. Dane będą przetwarzane w sposób częściowo zautomatyzowany w systemach informatycznych.

.....
/data i podpis /