Liszki, dnia ……………………..

……………………….

/imię i nazwisko/

……………………….

/adres zamieszkania/

……………………….

**Do**

**Urzędu Gminy Liszki**

Proszę o wydanie zaświadczenia o zameldowaniu na pobyt stały/czasowy\*  
w budynku nr………….……… w miejscowości ………………………….……………………….…………..

wraz z danymi: PESEL\*, data urodzenia\*, miejsce urodzenia\*, dane dowodu osobistego\*,  
dane rodziców\*, inne…………………………………………………………………………………………...

niżej wymienionych osób:

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

/imię i nazwisko – stopień pokrewieństwa/

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

Zaświadczenie jest mi potrzebne do przedłożenia:

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

……………………………

/czytelny podpis wnioskodawcy/

\* Niepotrzebne skreślić

**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 230.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres – e-mail: iod@liszki.pl , adres pocztowy: 32-060 Liszki 230

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*