

Imię i nazwisko

.....

PESEL

.....

Adres

.....

Nr tel.

.....

**Burmistrz Miasta i Gminy w Człopie
ul. Strzelecka 2
78-630 Człopa**

Zwracam się z podaniem o wydanie zaświadczenia potwierdzającego pełnienie przeze mnie funkcji sołtysa w sołectwie

w związku z ubieganiem się o świadczenie pieniężne z tytułu pełnienia tej funkcji w okresie:

1. oddo
(dzień , miesiąc , rok) (dzień , miesiąc , rok)
2. oddo.....
3. oddo
4. oddo.....

.....

czytelny podpis

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE. 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) Urząd Miasta i Gminy w Człopie informuje:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy w Człopie, ul. Strzelecka 2, 78-630 Człopa, e-mail: umig@czlopa.pl, tel: 67 259 10 69.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: inspektor@cbi24.pl lub pisemnie na adres wymieniony w punkcie 1.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wydania zaświadczenia.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okresy wynikające z przepisów prawa oraz będą archiwizowane zgodnie z regulacjami obowiązującymi w urzędzie.
6. Posiada Pani/Pan prawo żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego na działania urzędu w zakresie ochrony danych osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednakże odmowa podania danych może skutkować odmową rozpatrzenia podania.

.....

czytelny podpis