

WNIOSKODAWCA: (imię i nazwisko lub nazwa firmy/przedsiębiorcy)

ADRES ZAMIESZKANIA/SIEDZIBY: (ulica, miejscowość, kod pocztowy)

ADRES DO KORESPONDENCJI: (jeśli jest inny niż powyżej)

TELEFON KONTAKTOWY (stacjonarny i/lub komórkowy)

PESEL

SO.5345. .2022

znak sprawy (nadaje urzędnik merytoryczny)

DRUK	WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO LICZBĘ OSÓB ZAMELDOWANYCH W LOKALU	DO PROCEDURY
SO.11.2		SO.XI

Wolsztyn, dnia.....

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego liczbę osób zameldowanych w niżej wymienionym lokalu:

Zaświadczenie jest potrzebne do przedłożenia w sprawie:

.....  
(czytelny podpis wnioskodawcy)

W załączeniu:

1. Dowód wniesienia opłaty skarbowej,
2. Pełnomocnictwo.

Wydanie zaświadczenia na wniosek podlega opłacie skarbowej w wysokości 17 zł. Obowiązek zapłaty opłaty skarbowej powstaje z chwilą złożenia wniosku o wydanie zaświadczenia. Podstawa prawna: ustawa o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 roku.

**POTWIERDZAM ODBIÓR ZAŚWIADCZENIA**

.....  
(data i podpis)

Klauzula informacyjna:

- 1 **Administrator Pani/Pana danych:** Burmistrz Wolsztyna z siedzibą Rynek 1 64-200 Wolsztyn.
- 2 **Inspektor Ochrony Danych:** we wszelkich sprawach związanych z ochroną danych możesz kontaktować się pod adresem: [iod@wolsztyn.pl](mailto:iod@wolsztyn.pl) oraz nr telefonów: 728-706-901, 667-941-610
- 3 **Cele przetwarzania | podstawa prawna**
  - Wydanie zaświadczenia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zw. Ustawą Kodeks Postępowania Administracyjnego z dnia 14 czerwca 1960 r., Ustawą dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludności, Ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej
  - Archiwizacja danych na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w zw. z ustawą z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach
- 4 **Okres przechowywania:** Dane przechowywane będą przez okres wynikający z instrukcji kancelaryjnej.
- 5 **Odbiorcy:** Podmioty z którymi administrator zawarł umowy powierzenia
- 6 **Przysługujące Pani/Panu prawa:**
  - Prawo żądania dostępu do danych
  - Prawo żądania sprostowania danych
  - Prawo żądania usunięcia danych
  - Prawo żądania ograniczenia przetwarzania
  - Prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urząd Ochrony Danych Osobowych ul. Stawki 2 00-193 Warszawa
- 7 **Obowiązek podania danych:** Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem ustawowym niezbędnym do wydania zaświadczenia. W przypadku niepodania danych konsekwencją będzie brak możliwości wydania zaświadczenia. Podanie danych takich jak numer telefonu, adres e-mail jest dobrowolne.
- 8 **Informacja o możliwości wycofania zgody:** w przypadku danych podanych dobrowolnie przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie, bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem