USC.5345.1….…..2021

Jakubowice Murowane, dnia .

…………………………………………………………………………

Imię i nazwisko wnioskodawcy

…………………………………………………………………………

Adres zamieszkania

…………………………………………………………………………

Telefon

**UWAGA!**

**PODANIE NUMERU TELEFONU MOŻE USPRAWNIĆ ZAŁATWIENIE SPRAWY**

**Wójt Gminy Wólka**

**Jakubowice Murowane 8**

**W N I O S E K**

**Działając w imieniu własnym lub jako pełnomocnik strony zwracam się o wydanie zaświadczenia niżej wymienionej osoby** :

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

Imię i nazwisko data urodzenia

**W zaświadczeniu proszę o potwierdzenie następujących danych**:

\*nie dotyczy zaświadczeń o osobach, braku lub liczbie osób zameldowanych w lokalu lub wydanych podczas czynności zameldowania na pobyt czasowy z aplikacji Źródło

□ Nazwisko rodowe

□ Numer PESEL

□ Imiona rodziców

□ Data i miejsce urodzenia

□ Dokument tożsamości

□ Stan cywilny

□ Data zameldowania na pobyt stały

□ Czas trwania pobytu czasowego

**Proszę o wydanie zaświadczenia dotyczącego:**

zameldowania na pobyt stały/czasowy, wymeldowania z pobytu stałego/czasowego, adresów i okresów zameldowania, posiadanego numeru PESEL, informacji o liczbie osób zameldowanych w lokalu, informacji o braku osób zameldowanych w lokalu, potwierdzenia danych na gotowym druku dwujęzycznym **(\* zaznaczyć jedną właściwą opcję**).

**Inne uwagi dotyczące zaświadczenia**……………………………………………………….................................

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

**Zaświadczenie potrzebne jest w celu przedłożenia w (podać dokładną nazwę instytucji)** .................................................................................................................................................................................  
**w sprawie** ………………………………………………………………………………………………………...

**□***Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018r.o ochronie danych osobowych (tekst jednolity Dz.U. 2018r., poz.1000.)oraz w związku z* art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679  
 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych)”.

......................................................................................

**czytelny podpis wnioskodawcy**

Zaświadczenie odebrałem (am) ……………………………………………………..

**(data odbioru i podpis odbierającego)**

***Potwierdzam zapoznanie się z kartami informacyjnymi opracowanymi na podstawie art. 13 RODO, dotyczącymi zasad przetwarzania moich danych osobowych oraz przysługujących mi praw z tym związanych, obowiązującymi w Urzędzie Gminy Wólka.***

………………………

(data) ..................................................

(czytelny podpis wnioskodawcy)

**Adnotacje urzędnika** ……………………………………………………………………………………………

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

…………………….

Podpis urzędnika