

.....
(imię i nazwisko)

Działoszyce dnia.....

.....
(Miejscowość, ulica)

.....
(kod pocztowy miejscowości)

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia o zameldowaniu w lokalu/wymeldowaniu z lokalu/*

.....
Nиж wymienionych osób:

.....
(imię i nazwisko stopień pokrewieństwa)

W zaświadczeniu proszę o potwierdzenie następujących danych:

.....
Zaświadczenie jest mi potrzebne do przedłożenia:

.....
(czytelny podpis)

*Niepotrzebne skreślić

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do wydania zaświadczenia.

.....
(data, czytelny podpis wnioskodawcy)

Zaświadczenie odebrałem/am

.....
(data czytelny podpis wnioskodawcy)

Zgodnie z art. 13 RODO Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) nr 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 110, z 04 maja 2016r, str. 1), informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Urząd Miasta i Gminy w Działoszycach | ul. Skalbmierska 5, 28-440 Działoszyce. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań Urzędu. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania, podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest ustawa o ewidencji ludności (Dz. U. z 2017r. Poz. 657 ze zmianami)