

Szanowny Interesanciu! – uprzejmie prosimy o zapoznanie się z objaśnieniami pod wnioskiem (formularzem), celem ułatwienia wzajemnej współpracy (realizacji podania/wniosku).

Dane Wnioskodawcy:

1. Imię i Nazwisko lub Nazwa Podmiotu
(może być pieczęć Podmiotu):

2. Adres do korespondencji:

3. Telefon kontaktowy:

4. Adres e-mail:

5. Numer PESEL (osoby fizyczne):

6. Numer Regon(osoby prawne):

miestowość

data

WNIOSEK O:

- wydanie zaświadczenia o zameldowaniu na pobyt czasowy (dokonane po zameldowaniu)

Miejsce na pieczęć wpływu do Urzędu:

Burmistrz Międzychodu

Urząd Miasta i Gminy w Międzychodzie
ul. Marszałka Piłsudskiego 2
64-400 MIĘDZYCHÓD

Korzystając z przysługującego mi uprawnienia zwracam się o:

wydanie zaświadczenia o zameldowaniu na pobyt czasowy.

Cel uzyskania zaświadczenia: (właściwe zaznaczyć X)

1a) alimentacyjny, opieka, kuratela, przysposobienie

1b) ubezpieczenie społeczne, zdrowotne, renta strukturalna, uprawnienia dla osób niepełnosprawnych

1c) świadczenie socjalne, pomoc społeczna, zatrudnienie socjalne, piecza zastępcza

1d) wybory, referenda

1e) powszechny obowiązek obrony

1f) zatrudnienie, wynagrodzenie za pracę

1g) nauka, szkolnictwo, oświata pozaszkolna, ochrona zdrowia

2) wymiana dowodu osobistego/paszportu

3) sprawy sądowe

4) inny

Celem realizacji przysługującego mi uprawnienia załączam (zaznaczyć właściwe pola, jeśli dotyczą):

- dokument potwierdzający uiszczenie opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia w wysokości **17,00 zł**

- dokument potwierdzający ustanowienie pełnomocnika

- dokument potwierdzający uiszczenie opłaty skarbowej za ustanowienie pełnomocnika w wysokości **17,00 zł**

Szanowny Interesanciu! – wskazanie danych w pkt.:

1 i 2 – **jest obowiązkowe.**

3 i 4 – **ułatwi nam wzajemny kontakt**

5 lub 6 – **umożliwi Tobie „śledzenie” realizacji spraw na stronie internetowej Urzędu pod adresem:**

**Czytelny podpis Wnioskodawcy bądź pełnomocnika,
pieczęć Podmiotu oraz podpis osoby umocowanej**

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 oraz 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. – RODO (Dz. U. UE. z 2016 r., L 119, poz. 1) Burmistrz Międzychodu informuje, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta i Gminy w Międzychodzie przy ulicy Marszałka Piłsudskiego 2 jest Burmistrz Międzychodu.

2. Kontakt, w zakresie czynności przetwarzania danych osobowych: Inspektor Ochrony Danych Osobowych– inspektor@miedzychod.pl,

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. C RODO, a w szczególności ustawy z dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludności, przepisów wykonawczych i regulacji.

4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą przeszkoleni i upoważnieni pracownicy do przetwarzania tych danych w zakresie wynikającym z zakresu obowiązków oraz podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa

w tym min. do Centrum Personalizacji Dokumentów w Ministerstwie Spraw Wewnętrznych i Administracji oraz do rejestru RDO i rejestru PESEL prowadzonych przez Ministra Cyfryzacji. lub na podstawie umowy

5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane zgodnie z załącznikiem nr 1 do rozporządzenia 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.

7. Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.

8. W przypadku gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.; ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą przy ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

9. Podanie danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami prawa jest obowiązkowe, a w pozostałym zakresie dobrowolne.

10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Niniejszy wniosek/podanie stanowi załącznik do karty usługi Nr

1(3)/RSO

ADNOTACJE URZĘDOWE:

Opłatę skarbową za zaświadczenie uiszczono dnia:

Pieczęć i podpis wydającego zaświadczenie

POTWIERDZENIE ODBIORU ZAŚWIADCZENIA:

Data

Podpis