

Dane Wnioskodawcy:			
1. Imię i Nazwisko wnioskodawcy			
		<input type="text"/> miejsowość	
		<input type="text"/> data	
Adres do korespondencji:		WNIOSEK O:	
		Uznanie żołnierza za żołnierza samotnego	
3. Telefon kontaktowy:		Miejsce na pieczęć wpływu do Urzędu:	
4. Adres e-mail:			
5. Numer PESEL:			
		Burmistrz Międzychodu Urząd Miasta i Gminy w Międzychodzie ul. Marszałka Piłsudskiego 2 64-400 MIĘDZYCHÓD	

Korzystając z przysługującego mi uprawnienia zwracam się o uznanie za żołnierza samotnego

Żołnierza:	
imię i nazwisko	
adres zamieszkania	

Uzasadnienie wniosku

Oświadczenie:

Oświadczam:

że jestem osobą samotną niebędącą w związku małżeńskim, prowadzę odrębne gospodarstwo domowe, samodzielnie zajmuję lokal mieszkalny lub dom mieszkalny, w którym jestem zameldowany na pobyt stały i nie ma innych osób zobowiązanych do pokrywania należności z tytułu zajmowania tego lokalu/domu mieszkalnego.

.....
podpis żołnierza

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

- zaświadczenie o odbywaniu przez żołnierza służby wojskowej
- kserokopia karty powołania do służby wojskowej
- poświadczenie zajmowania lokalu mieszkalnego lub domu mieszkalnego (akt własności, przydział lokalu), w którym jest zameldowany na pobyt stały, jeżeli nie ma innych osób zobowiązanych do pokrywania należności z tytułu zajmowania tego lokalu lub domu mieszkalnego.

INFORMACJA:

Wniosek (podanie), załączone dokumenty oraz oświadczenia mają na celu uzyskanie dokumentu potwierdzającego prawdziwą okoliczność mającą znaczenie prawne. Wyłudzenie poświadczenia nieprawdy poprzez podstępne wprowadzenie w błąd funkcjonariusza publicznego lub innej osoby upoważnionej do wystawienia dokumentu, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3 – art. 272 ustawy z dnia 6 czerwca 1977 r. *Kodeks karny*

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z obowiązującymi przepisami z zakresu ochrony danych osobowych (RODO) informujemy składającego wniosek, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Międzychodu z siedzibą w Urzędzie Miasta i Gminy w Międzychodzie przy ul. Marszałka Piłsudskiego 2,
- 2) kontakt, w zakresie czynności przetwarzania danych osobowych: Inspektor Ochrony Danych Osobowych – inspektor@miedzychod.pl,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań ww. organu na podstawie przepisów 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* (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – tzw. ogólne rozporządzenie o ochronie danych (RODO),
- 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 w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z obowiązującą w tym zakresie instrukcją kancelaryjną,
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
- 8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym przepisami prawa jest obligatoryjne, a w pozostałym zakresie dobrowolne.

Niniejszy wniosek/podanie stanowi załącznik do karty usługi Nr

22/RSO.....
podpis wnioskodawcy