

**Szanowny Interesancie!** – 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. Adres zamieszkania:**

4. Telefon kontaktowy:

5. Adres e-mail:

6. Numer PESEL (osoby fizyczne):

7. Numer NIP (osoby prawne):

mięscowość

Data

**PODANIE:**

- petycja

**Miejsce na pieczęć wpływu do Urzędu:**

**Rada Miejska Międzychodu**

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

Korzystając z przysługującego mi uprawnienia zwracam się o:

1. rozpatrzenie petycji w przedmiocie.....

Informacje niezbędne dla realizacji mojego uprawnienia:

1. W przypadku składania petycji przez grupę podmiotów należy wskazać:
  - oznaczenie każdego z tych podmiotów oraz osobę reprezentującą podmiot wnoszący petycję;
  - miejsce zamieszkania lub siedzibę każdego z tych podmiotów.
2. Należy wskazać kto jest adresatem petycji.
3. W przypadku składania petycji w interesie podmiotu trzeciego - zgoda na złożenie petycji.

Celem realizacji przysługującego mi uprawnienia załączam: **(wypełnienie pola nie jest wymagane)**

**Zgoda na złożenie petycji (dotyczy wyłącznie, gdy petycja jest składana w imieniu innego podmiotu)**

Na podstawie art. 5 ust 2 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. o petycjach, wyrażam zgodę na złożenie w moim interesie petycji przez podmiot:

Nazwisko i Imię / Nazwa: .....

Adres zamieszkania/Adres siedziby: .....

Adres do korespondencji:.....

(wypełnić gdy adres do korespondencji jest inny niż adres zamieszkania albo adres siedziby)

Adres e-mail: .....

(wypełnić w przypadku składania petycji za pomocą środków komunikacji elektronicznej)

Nazwisko i Imię osoby reprezentującej podmiot: .....

.....  
Data i podpis podmiotu wyrażającego zgodę

Wyrażam zgodę  Nie wyrażam zgody na ujawnienie na stronie internetowej Urzędu Miasta i Gminy w Międzychodzie moich danych osobowych w zakresie imienia i nazwiska lub nazwy.

.....  
Podpis podmiotu

**INFORMACJA:**

Wniosek (podanie), załączone dokumenty oraz oświadczenia mają na celu uzyskanie dokumentu potwierdzającego prawdziwą okoliczność mającą znaczenie prawne. Wyludzenie 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](mailto: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 obowiązkowe, a w pozostałym zakresie dobrowolne.

**Szanowny Interesancie! – 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 odpis osoby umocowanej**

Niniejszy wniosek/podanie stanowi załącznik do karty usługi Nr

**3(2)/BRM**