

Daleszyce, dnia

.....
/imię i nazwisko/
.....

/adres/
.....

/PESEL/

Burmistrz Miasta i Gminy w Daleszycach
Wydział Administracji i Rozwoju

Wnioskuje o wydanie zaświadczenia potwierdzającego imiona i nazwisko, datę i miejsce urodzenia, daty zameldowania/wymeldowania oraz : *

- zameldowanie na pobyt stały
- wymeldowanie z pobytu stałego
- zameldowanie na pobyt czasowy
- inne okresy zameldowania
- ilość osób zameldowanych pod adresem

Zaświadczenie potrzebne jest do przedstawienia w :

.....
w sprawach z zakresu :

- alimentacyjnych, opieki, kurateli, przysposobienia
- ubezpieczenia społecznego, ubezpieczenia zdrowotnego, rent strukturalnych, ulg określonych w przepisach szczególnych dla żołnierzy zawodowych i osób odbywających służbę zastępczą oraz ich rodzin, a także uprawnień dla osób niepełnosprawnych i osób objętych przepisami o szczególnych uprawnieniach dla kombatanatów
- świadczeń socjalnych, spraw załatwianych na podstawie przepisów o pomocy społecznej, o zatrudnieniu socjalnym; zatrudnienia; wynagrodzenia za pracę;
- nauki, szkolnictwa i oświaty pozaszkolnej, ochrony zdrowia
- powszechnego obowiązku obrony,
- budownictwa mieszkaniowego, spraw załatwianych na podstawie przepisów ustawy o gospodarce nieruchomościami
- innych (jakie?)

* właściwe zaznaczyć „X”

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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, dalej: RODO) (Dz. Urz. UE L119/1) informujemy, że: Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Urząd Miasta i Gminy w Daleszycach z siedzibą w Daleszycach, Plac Staszica 9, 26-021 Daleszycach, kontakt e-mail pod adresem: gmina@daleszyce.pl
Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wyraźnie wskazanym w ustawie o ewidencji ludności (t.j. Dz.U.2021 poz..510 ze zm.)

Przysługuje Panu/Pani prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych Pana/Pani dotyczących, ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania oraz przenoszenia danych. Przysługuje Panu/Pani prawo do cofnięcia zgody w każdym czasie. Na działania Administratora przysługuje Panu/Pani skarga do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Urząd Miasta i Gminy w Daleszycach, moich danych osobowych.

.....
/podpis wnioskodawcy/

Potwierdzam odbioru zaświadczenia:

.....
/ podpis wnioskodawcy/