

.....  
imię i nazwisko

Lipnica Murowana.....

.....  
adres zamieszkania

### PODANIE

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego dane osobowe:

imię i nazwisko.....

zam.....

- wraz z osobami zameldowanymi we wspólnym mieszkaniu

.....  
.....  
.....  
.....

Zaświadczenie będzie przedłożone w .....  
sprawie .....

.....  
podpis

Potwierdzam odbiór zaświadczenia

Dnia.....

Podpis.....

#### **KLAUZULA INFORMACJA DOTYCZĄCA PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH :**

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Lipnica Murowana.
- Wójt Gminy Lipnica Murowana wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Urzędzie Gminy w Lipnicy Murowanej, z którym można się kontaktować: [odo@lipnicamurowana.pl](mailto:odo@lipnicamurowana.pl) lub listownie Urząd Gminy w Lipnicy Murowanej 32-724 Lipnica Murowana 44,
- Pani/Pana dane osobowe nie będą wykorzystane do celów innych niż te, dla których zostały zebranei przetwarzane będą na podstawie ustawy o ewidencji ludności.
- Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania.
- Jeżeli zaistnieje podejrzenie, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO ma Pan/Pani prawo wnieść skargę do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
- Przekazanie Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w tutejszym urzędzie może nastąpić wyłącznie w przypadku, jeżeli będzie to stanowić realizację obowiązku Administratora, wynikającego z obowiązujących przepisów prawa.
- Pani /Pana dane osobowe nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, która opiera się na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu.
- Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wskazany w przepisach obowiązującego prawa.
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym.