

.....
(nazwisko i imię)

.....
(adres zamieszkania)

07-

PESEL lub NIP

Data urodzenia

Województwo

Powiat

Gmina

**Wójt Gminy
Ostrów Mazowiecka**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia, że nie posiadam zaległości podatkowych w Urzędzie Gminy Ostrów Mazowiecka. Zaświadczenie złożone będzie w.....
w sprawie.....

.....
Czytelny podpis

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Gmina Ostrów Mazowiecka reprezentowana przez **Wójta z siedzibą przy ul. gen. Władysława Sikorskiego 5, 07-300 Ostrów Mazowiecka, REGON: 550667913;**
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu **realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c. RODO.**
3. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa.
4. Administrator nie zamierza przekazywać Pani/Pana danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;

5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz 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.
6. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia, przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
7. Posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych.
8. W przypadku realizacji przez administratora zadań ustawowych podanie danych osobowych jest obligatoryjne. W pozostałych przypadkach podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny. Konsekwencją niepodania danych będzie odmowa załatwienia sprawy przez administratora.
9. Administrator nie podejmuje zautomatyzowanych decyzji w indywidualnych przypadkach, w tym profilowania.
10. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych – Pana Jaromira Dylewskiego, z którym mogą się Państwo kontaktować w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych poprzez adres e-mail: iod@gminaostrowmaz.home.pl.

**Oświadczenie
o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

1. Wyrażam, zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych dla potrzeb niezbędnych do realizacji złożonego przeze mnie wniosku w dniu.....
zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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) z dnia 27 kwietnia 2016 r.
2. Wiem, że Administratorem moich danych osobowych jest Gmina Ostrów Mazowiecka reprezentowana przez Wójta z siedzibą przy ul. **gen. Władysława Sikorskiego 5, 07 300 Ostrów Mazowiecka, REGON:550667913,**
3. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
4. Zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz przysługujących mi prawach związanych z ich przetwarzaniem.

Ostrów Mazowiecka, dnia

.....

.....

(czytelny podpis)