

Opoczno, dnia

Dane wnioskodawcy:

.....
(imię i nazwisko)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

Burmistrz Opoczna

Urząd Miejski w Opocznie
ul. Staromiejska 6
26-300 Opoczno

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia potwierdzającego okres pełnienia funkcji sołtysa

Na podstawie art. 4 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 26 maja 2023 r. o świadczeniach pieniężnych z tytułu pełnienia funkcji sołtysa (Dz. U. 2023 poz. 1073), niniejszym wnoszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego okres pełnienia funkcji sołtysa. Zaświadczenie służyć ma na potrzeby wniosku o przyznanie świadczenia pieniężnego z tytułu pełnienia funkcji sołtysa, o którym mowa w ww. ustawie.

Wskazuję, że pełniłem funkcję sołtysa w następujących kadencjach/okresach:

l.p.	Data rozpoczęcia pełnienia funkcji sołtysa	Data zakończenia pełnienia funkcji sołtysa	Sołectwo, w którym pełniono funkcję sołtysa

.....
Podpis wnioskodawcy

**KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH
PRZEZ URZĄD MIEJSKI W OPOCZNE**

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Gminę Opoczno jest Burmistrz Opoczno z siedzibą w Urzędzie Miejskim w Opocznie przy ul. Staromiejska 6, 26-300 Opoczno.
2. Administratorem można się skontaktować za pośrednictwem Inspektora Ochrony Danych, tel. +48 7860166 mail: iod@um.opoczno.pl.
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wydania zaświadczenia o pełnieniu funkcji sołtysa, na podstawie art. 6. 1 lit. c Rozporządzenia oraz ustawy z dnia 26 maja 2023r. o świadczeniach pieniężnych z tytułu pełnienia sołtysa (Dz. U. 2023 poz. 1073)
4. Podstawa prawna przetwarzania danych osobowych jest Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. a szczególnie:
 - art. 6 ust. 1 lit. c RODO (tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze.)
 - Pani/Pana dane nie będą przekazywane innym podmiotom niewymienionym w przepisach prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
6. Posiada Pani/Pan prawo do dostępu do swoich danych, sprostowania swoich danych, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia swoich danych, prawo do żądania usunięcia danych osobowych (tzw. Prawo do bycia zapomnianym), w przypadku gdy dane nie są już niezbędne do celów, dla których były zebrane lub w inny sposób przetwarzane, osoba, której dane dotyczą, wniosła sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych, osoba, której dane dotyczą wycofała zgodę na przetwarzanie danych osobowych, która jest podstawą przetwarzania danych i nie ma innej podstawy prawnej przetwarzania danych, dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem, dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;
7. W przypadku uznania, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy o ochronie danych osobowych, przysługuje skarga do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
9. Dane osobowe przetwarzane przez Administratora nie będą przekazywane do państw trzecich chyba, że odrębne przepisy i umowy międzynarodowe pozwalają na to.

=====

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na kontakt telefoniczny lub

za pośrednictwem systemu SMS

Oświadczam, że wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny lub za pośrednictwem systemu SMS oraz poczty elektronicznej (e-mail) w sprawach związanych ze złożonym wnioskiem.

Oświadczam, że zostałam(em) poinformowana(ny) o dobrowolności podania niniejszych danych i że są one zgodne z prawdą.

Zapoznałam(-em) się z treścią klauzuli informacyjnej, w tym o sposobie i celu przetwarzania danych oraz o przysługującym mi prawie wglądu do podanych danych, ich poprawiania lub żądania usunięcia.

.....
Imię i Nazwisko

.....
nr telefonu

.....
Data i podpis osoby składającej oświadczenie