

Zabłudów, dn.

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(telefon)

Burmistrz Zabłudowa

PODANIE

Proszę o poświadczenie za zgodność z oryginałem dokumentu:

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

znak sprawy:

.....
.....
.....
z dnia

Podanie danych jest nieobowiązkowe; dane mogą zostać wykorzystane w celach kontaktowych w prowadzonej sprawie, co może usprawnić jej realizację; podając dane wnioskodawca wyraża zgodę na włączenie ich do akt sprawy prowadzonej przez Urząd Miejski w Zabłudowie; przysługuje Panu/Pani prawo do żądania dostępu do danych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo cofnięcia zgody w dowolnym momencie; inspektorem danych osobowych jest Inspektor Ochrony Danych w Urzędzie Miejskim w Zabłudowie; w zakresie przetwarzanych danych przysługuje Panu/Pani prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.....
(podpis)

Sporządzono za zgodność z oryginałem.....stron/ę kopii w liczbie..... egzemplarza/(-y), za którą/(-e) pobrano opłatę skarbową w wysokości.....zł /.....str x 5 zł/ (słownie:.....) wpłaconą na konto Urzędu Miejskiego w Zabłudowie dnia, zgodnie z art.1 ust.1 pkt.2 cz. 4 zał. do Ustawy o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 (t. j. Dz.U.2018.1044 ze zm.).*

**Otrzymałam/(-em) wyżej wymienione dokumenty dnia:,
czytelny podpis:.....**

*Wypełnia urzędnik