…………………………… …………………………………

 *imię i nazwisko Miejscowość, data*

……………………………

 *adres*

…………………………….

 *PESEL*

URZĄD GMINY STANIN

 *EWIDENCJA LUDNOŚCI*

ELD.5345.2. .2020

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia dotyczącego ……………………………....… ……………………............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………….

Zaświadczenie to jest mi niezbędne do …………………………………………………………... ………………………………………………………………………………………………………...

Zaświadczenie proszę wystawić w ......... egzemplarzach (podać ilość).

………………………………………

 *Podpis osoby wnioskującej*

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych związanych z prowadzonym postępowaniem.

…………………………………………………………

 *Data i podpis osoby wnioskującej*