………………..……………………………………

 (miejscowość i data)

………………………………………….

(imię i nazwisko)

………………………………………….

(adres)

………………………………………….

(telefon kontaktowy)

**Starosta Włocławski**

**ul. Cyganka 28**

**87-800 Włocławek**

**W N I O S E K**

**o wydanie zaświadczenia o urzędowym potwierdzeniu faktów**

Na podstawie art. 217 § 2 ust. 2 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 roku – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz. U. z 2023r. poz. 775 z późn. zm.) proszę o wydanie zaświadczenia ……………………………………………………………………….….…………………………………………..…………………………..…………..……………………….…………………………………………..……………………………..………..……………………….…………………………………………..…………………………..…………………………………...

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

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

Zaświadczenie jest mi/nam\* niezbędne w celu ………………………………………………... .……..….………………..…………………………….………..……………………….…………………………...….……………..…………………..…………………..……………………………………………..................................................................................................................

Odbiór osobisty lub proszę o przesłanie pocztą

\* niepotrzebne skreślić

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

(podpis wnioskodawcy lub osoby przez niego upoważnionej)

Do wniosku dołączam:

1. ………………………………………………………..
2. ………………………………………………………..
3. ………………………………………………………..

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z 27.04.2016 r. 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO − informuję, że:

1. **Administrator Danych Osobowych**

Administratorem Danych Osobowych jest Starosta Włocławski z siedzibą w Starostwie Powiatowym we Włocławku, ul. Cyganka 28, 87-800 Włocławek.

1. **Inspektor Ochrony Danych**

Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym możesz się skontaktować
w sprawach ochrony swoich danych osobowych pod numerem telefonu ***54 230-46-60***, e-mail: *iod@powiat.wloclawski.pl* lub pisemnie na adres siedziby, wskazany w pkt I.

1. **Cele i podstawy przetwarzania**

Twoje dane przetwarzane będą w celu:

realizacji ustawowych zadań Urzędu, ponieważ przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zdania, które Administrator realizuje w interesie publicznym w ramach powierzonej władzy publicznej (art. 6 ust. 1 lit. e RODO)

1. **Prawo do sprzeciwu**

W każdej chwili przysługuje Ci prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Twoich danych opisanych powyżej. Administrator zaprzestanie przetwarzać Twoje dane, chyba
że będzie w stanie wykazać, że dane te będą niezbędne od ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń.

1. **Okres przechowywania danych**

Twoje dane osobowe będą przechowywane zgodnie z zasadami przechowywania akt i klasyfikacji dokumentacji archiwalnej.

1. **Odbiorcy danych**

Twoje dane osobowe zostaną lub mogą zostać przekazane instytucjom upoważnionym
na podstawie przepisów prawa.

1. **Informacja o zamiarze przekazywania danych osobowych do państwa trzeciego
lub organizacji międzynarodowej**

Administrator nie zamierza przekazywać Twoich danych do państwa trzeciego ani
do organizacji międzynarodowych (nie dotyczy spraw prowadzonych przez Wydział Komunikacji).

1. **Prawa osób, których dane dotyczą:**
	1. prawo dostępu do swoich danych oraz uzyskania ich kopii,
	2. prawo do sprostowania swoich danych,
	3. prawo do usunięcia swoich danych („prawo do bycia zapomnianym”),
	4. prawo do ograniczenia przetwarzania danych,
	5. prawo do przenoszenia danych,
	6. prawo do sprzeciwu,
	7. prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność
	z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem,
	8. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
2. **Informacje o wymogu/dobrowolności podania danych**

Podanie danych w zakresie wymaganym obowiązującymi przepisami prawa jest obowiązkowe.
W pozostałych przypadkach podawanie danych osobowych ma charakter dobrowolny.

1. **Zautomatyzowane podejmowanie decyzji**

W oparciu o Twoje dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Ciebie zautomatyzowanych decyzji, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

 Administrator Danych Osobowych

 **STAROSTA WOCŁAWSKI**

Zapoznałem/(-am) się …………………………………...

(czytelny podpis)