

Karczew, dnia

WNIOSKODAWCA:

.....
Nazwisko i imię

.....
Adres zamieszkania – miejscowość, ulica, nr domu,

.....
kod pocztowy, poczta

TELEFON:

**Burmistrz Karczewa
ul. Warszawska 28
05-480 Karczew**

**WNIOSEK
o poświadczenie własnoręczności podpisu**

Proszę o dokonanie poświadczenia własnoręczności podpisu na dokumencie:.....

.....,
(podać nazwę dokumentu)

który przedkładać będę w sprawie:

.....
.....
(podać rodzaj sprawy, nazwę urzędu lub instytucji)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Do wniosku należy załączyć dowód zapłaty opłaty skarbowej

Opłata skarbową wynosi 9 zł (od podpisu), zgodnie z przepisami ustawy o opłacie skarbowej, chyba że wyżej cytowana ustawa przewiduje zwolnienie przedmiotowe bądź podmiotowe z opłaty skarbowej (Dz.U. z 2022 poz. 2142 z późn.zm.).

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 i 14 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (RODO) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016):

1. Administratorem danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Karczewie jest Burmistrz Karczewa, ul. Warszawska 28, 05-480 Karczew, tel. 22 780 65 16, e-mail: um@karczew.pl

2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: e-mail: iodo@karczew.pl, tel. 22 780 65 16 lub listownie na adres podany w pkt 1.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji wniosku o poświadczenie własnoręczności podpisu.

4. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych stanowi art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tzn. dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze w związku z realizacją zadań Urzędu wynikających z art. 12b ust. 2 ustawy z dnia 27.06.2003 r. o rencie socjalnej (Dz. U. z 2020 r. poz. 1300).

5. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą przez okres niezbędny do realizacji wniosku oraz przechowywane przez okres archiwizacji dokumentacji związanej ze świadczeniami socjalnymi.

6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu danych osobowych oraz prawo do żądania ich sprostowania oraz usunięcia, jak również prawo do ograniczenia przetwarzania danych po okresie, o którym mowa powyżej.

7. W przypadku powzięcia informacji o niezgodnym z prawem przetwarzaniu danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, gdyż przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa. Brak podania danych spowoduje niemożność zrealizowania wniosku.

9. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały zautomatyzowanemu przetwarzaniu, w tym profilowaniu, nie będą również przekazywane do organizacji międzynarodowych i państw trzecich.

.....
czytelny podpis (imię i nazwisko)
potwierdzający zapoznanie się z klauzulą informacyjną