ZAŁĄCZNIK DO KARTY NR WF02

Miejscowość, data …………………

………………………………….

(Imię i nazwisko)

………………………………….

………………………………….

(adres)

…………………………………

(nr. telefonu\*)

………………………………………….

………………………………………….

………………………………………….

(nazwa i adres instytucji)

Proszę o zwrot wpłaty komunikacyjnej na kwotę …………………………………………….

słownie: ……………………………………………………………………………………..….

dokonanej w dniu: ………………………………………….…………………..………………

Prośbę swą motywuję: ………………………………………………………………………..

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

W załączeniu oryginał dowodu wpłaty.

W razie nie podjęcia gotówki w ciągu 1 miesiąca wyrażam zgodę na wysłanie należnej kwoty

pomniejszonej o stosowną opłatę.

- przekazem pocztowym,

- przelewem bankowym na konto ……………………………………………………………..

w banku: ……………………………………………………………………………………..

…………………………….

(podpis)

(Wolne od opłaty skarbowej)

\*informacja podawana dobrowolnie, dane pobierane w celu usprawnienia komunikacji

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

Zgodnie z art.13 ust.1 i ust.2 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), informujemy, iż:

1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Gliwicki
z siedzibą w Gliwicach przy ul. Zygmunta Starego 17;

2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – tel. 32 231 96 86, email: iod@starostwo.gliwice.pl;

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu tj. udzieleniu odpowiedzi na wniosek o udostępnienie informacji publicznej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia
27 kwietnia 2016 r. oraz na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej;

4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa, a także Kancelaria Radców Prawnych Kajda i Partnerzy i Ireneusz Żarłok, prowadzący Działalność gospodarczą pn. Kancelaria Prawna COMESTOR radca prawny Ireneusz Żarłok oraz firma LTC Sp. z o.o.
z Wielunia;

5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, tj. Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dn. 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;

6) posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania oraz prawo do ograniczenia ich przetwarzania;

7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych wskazanego na wstępie;

8) podanie danych osobowych nie jest obligatoryjne, jednak podanie tych danych ułatwi realizację złożonego wniosku;

9) Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej;

10)Pani/Pana dane nie będą poddane zautomatyzowanym podejmowaniu decyzji (profilowaniu).

Zapoznałem/am się

……………….………………

(data i podpis