

Stanisławów, dnia

.....
(imię , nazwisko wnioskodawcy lub nazwa jednostki organizacyjnej)

.....
(adres)

.....
(nr telefonu/adres e-mail) *)

Burmistrz Stanisławowa

05-304 Stanisławów, ul. Rynek 32

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia o numerze porządkowym

Proszę o wydanie zaświadczenia o numerze porządkowym dla budynku zlokalizowanego na działce ewidencyjnej:

a) numer działki ewidencyjnej

b) numer/nazwa obrębu ewidencyjnego

c) przy ulicy

celem

.....
Dodatkowe uwagi:

.....
Sposób odbioru*:

☐ zaświadczenie proszę przesłać pocztą na adres jw.

☐ zaświadczenie odbiorę osobiście w Urzędzie Miasta i Gminy Stanisławów, pok. 19

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych znajduje się w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta i Gminy Stanisławów (bip.stanislawow.eu/RODO)

.....
(podpis wnioskodawcy lub pełnomocnika)

Opłata skarbową 17,00zł

(zgodnie z art.1 ust.1pkt 1 lit. b ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej)
płatne gotówką w kasie Urzędu Miasta i Gminy Stanisławów w godzinach pracy urzędu, tj.
poniedziałek 9.00-17.00, wtorek-piątek 8.00-16.00 lub przelewem na konto Urzędu Miasta i Gminy Stanisławów

PKO Bank Polski SA 82 1020 4476 0000 8102 0498 9036

Zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt 1 ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej obowiązek zapłaty opłaty skarbowej od dokonania czynności urzędowej powstaje z chwilą złożenia wniosku o dokonanie czynności urzędowej.

Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych

(wypełnić wyłącznie w przypadku dobrowolnego podania nr tel. lub adresu e-mail*)

☐ 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 w zakresie: numer telefonu, adres e-mail w celu usprawnienia komunikacji i przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem. Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowana/y, iż mam prawo w dowolnym momencie wycofać zgodę, a także, że wycofanie zgody w zakresie danych osobowych, które podałam/podałem dobrowolnie i nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie ww. zgody przed jej wycofaniem".

Wyrażam zgodę
(zaznaczyć)

..... dnia

(miejscowość)

(data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

*-RODO- Rozporządzenie 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 szczególnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. U. UE. L 119 z 4.05.2016, str. 1)