

Działdowo, dnia .....

.....  
nazwisko i imię

.....  
adres zamieszkania

.....  
seria i nr dowodu osobistego

**Urząd Gminy  
w Działdowie  
Ewidencja Ludności**

### **P O D A N I E**

Proszę o wydanie zaświadczenia z rejestru PESEL:

.....  
zakres żądanych danych

Zaświadczenie jest mi potrzebne w celu:.....

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Działdowo
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod numerem tel. nr 794166777 lub adresem email [iod@ugdzialdowo.pl](mailto:iod@ugdzialdowo.pl)
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wydania zaświadczenia na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie pracownicy Urzędu Gminy w Działdowie
- 5) Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat zgodnie z Instrukcją kancelaryjną
- 6) posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania
- 7) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego – Urzędu Ochrony Danych Osobowych w Warszawie
- 8) podanie danych osobowych jest niezbędne dla zrealizowania celu określonego w pkt 3
- 9) Pana/Pani dane nie będą poddane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu)
- 10) Pani/Pana dane nie będą przekazane odbiorcy w państwie trzecim lub organizacji międzynarodowej

.....  
podpis wnioskodawcy

Kwituję odbiór zaświadczenia

.....  
data i podpis