Boguchwała, ………………………………

………………………………………………………………………………………..

Imię i nazwisko wnioskodawcy

…………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………..

Adres zameldowania

**Urząd Miejski w Boguchwale**

 Proszę o wydanie zaświadczenia

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

Zaświadczenie potrzebne jest w sprawie

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

 ……………………………………………

 Podpis wnioskodawcy

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMACJA O ZASADACH PRZETWARZANIA DANYCH OSOBOWYCH**

**Kto wykorzystuje dane:** Burmistrz Boguchwały, **Kontakt:** ul. Suszyckich 33, 36-040 Boguchwała, **Inspektor ochrony danych:** iod@boguchwala.pl. **Cel wykorzystania danych:** rozpatrzenie i załatwienie wniosku, udzielenie odpowiedzi na złożony wniosek. **Przysługujące prawa:** dostępu do danych, sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. **Polityka prywatności:** [**https://www.bip.boguchwala.pl**](https://www.bip.boguchwala.pl)zakładka **„RODO”.**