Wisznice, dnia ………………………………

Dane osoby wnioskującej:

………………………………………………………………………….

 (Imię i Nazwisko)

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

 (Pesel)

…………………………………………………………………………

 (Adres zamieszkania)

  **Wójt Gminy Wisznice**

**Wniosek o wydanie zaświadczenia o pełnieniu funkcji sołtysa**

Proszę o wydanie zaświadczenia o którym mowa w ustawie z dnia 26 maja 2023 r. o świadczeniach pieniężnych z tytułu pełnienia funkcji sołtysa (Dz. U. 2023 poz. 1073)

Okres pełnienia funkcji sołtysa:

1. Na podstawie przepisów ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Data rozpoczęcia pełnienia funkcji sołtysa | Data zakończenia pełnienia funkcji sołtysa | Sołectwo w którym pełniono obowiązki sołtysa |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Na podstawie przepisów obowiązujących przed wejściem ustawy z dnia 8 marca 1990 r.

o samorządzie gminnym

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| l.p. | Data rozpoczęcia pełnienia funkcji sołtysa | Data zakończenia pełnienia funkcji sołtysa | Sołectwo w którym pełniono obowiązki sołtysa |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 …………………………………………..

Podpis wnioskodawcy

# Klauzula informacyjna o ochronie danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 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 zwane RODO), informujemy, iż:

1. **Administratorem** Pani/Pana danych osobowych jest **WÓJT** **GMINY WISZNICE, reprezentujący Gminę Wisznice,** z siedzibą w Wisznicach, ul. Rynek 35, 21-580 Wisznice,
adres email: gmina@wisznice.pl, tel. 83 378 2102.
2. W sprawie swoich danych osobowych można kontaktować się z **Inspektorem Ochrony Danych Osobowych**, przesyłając e-mail na adres: inspektor@cbi24.pl.
3. **Będziemy przetwarzać Pani/Pana dane osobowe w celu wydania zaświadczenia o położeniu nieruchomości w obszarze zdegradowanym, obszarze rewitalizacji, specjalnej strefie rewitalizacji.** Podstawa prawna przetwarzania Pani/Pana danych osobowych wynika z obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) zgodnie z ustawą o rewitalizacji z dnia 9 października 2015 roku oraz art. 217 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego. Ponadto dane osobowe będą przetwarzane w oparciu o art. 6 ust. 1 lit e RODO, gdy przetwarzanie będzie niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach władzy publicznej powierzonej administratorowi.
4. **Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych** będą organy lub podmioty upoważnione do otrzymania Pana/Pani danych na podstawie przepisów prawa.
5. **Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.**
6. Podane przez Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane **przez okres nie dłuższy niż wynikający z przepisów ustawowych** z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
7. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przez Administratora - przysługują Pani/Panu  **następujące prawa:**
* prawo dostępu do treści swoich danych,
* prawo sprostowania swoich danych osobowych,
* prawo do usunięcia danych,
* prawo do ograniczenia przetwarzania,
* prawo do przenoszenia danych,
* prawo wniesienia sprzeciwu,
1. Posiada Pani/Pan również **prawo do wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych,** gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
2. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie brak możliwości wydania zaświadczenia objęciu nieruchomości obszarem rewitalizacji oraz Specjalną Strefą Rewitalizacji
3. W oparciu o Pani/Pana dane osobowe **Administrator nie będzie podejmował wobec Pani/Pana zautomatyzowanych decyzji**, w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

**Wójt Gminy Wisznice**

 **(-) *Piotr Dragan***