

Śliwice, dnia.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
.....
(adres)

.....
(PESEL)

.....
(adres e-mail)

.....
(nr telefonu)

**Urząd Gminy
Ewidencja Ludności
w Śliwicach**

WNIOSEK o wydanie zaświadczenia o zameldowaniu na pobyt czasowy

Proszę o wydanie zaświadczenia o zameldowaniu na pobyt czasowy

.....
.....
.....

Zaświadczenie potrzebne jest do złożenia w sprawie.....

.....

.....
(podpis)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia

.....
(data, podpis)

*** OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

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 i adres e-mail, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....
(podpis wnioskodawcy)