……………………, dnia ………………

(miejscowość, data)

………………………………………………………

(Imię i Nazwisko wnioskodawcy )

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

(PESEL)

………………………………………………………

……………………………………………………… **Wójt Gminy Gzy**

(Adres zamieszkania)

……………………………………………………….

(numer telefonu/adres e-mail) ⃰

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

Proszę o wydanie zaświadczenia o którym mowa w art. 4 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 26 maja 2023 r. o świadczeniach pieniężnych z tytułu pełnienia funkcji sołtysa (Dz. U. z 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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Zaświadczenie niezbędne jest w celu złożenia w: ……………………………………………...

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

…………………………….

Podpis wnioskodawcy

⃰ Dane nieobowiązkowe, przy czym ich podanie może ułatwić kontakt w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

- Opłata skarbowa za wydanie zaświadczenia: 17 zł.

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

(informacja jest załącznikiem do formularza „Wniosek o wydanie zaświadczenia o pełnieniu funkcji sołtysa”)

Zgodnie z art. 6 i art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Urząd Gminy Gzy, reprezentowany przez Wójta Gminy. Kontakt osobisty z Administratorem możliwy jest od poniedziałku do piątku w godz. 8.00-15.00. Kontakt e-mail: [ug@gminagzy.p](mailto:ug@gminagzy.pl)l. Kontakt tel.: (23) 691 31 22.
2. Administrator powołał inspektora danych osobowych, z którym kontakt możliwy jest pod nr telefonu 602 523 360.
3. Dane osobowe zebrane podczas procesu przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a) i c) oraz art. 9 ust. 2 lit. a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. w związku z realizacją zadań wynikających z ustawy z dnia 26 maja 2023 r. o świadczeniach pieniężnych z tytułu pełnienia funkcji sołtysa (Dz.U. z 2023 poz. 1073) w celu realizacji wydania zaświadczenia potwierdzającego okres pełnienia funkcji sołtysa.
4. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty upoważnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.
5. Dane osobowe przetwarzane będą przez okres wskazany w jednolitym rzeczowym wykazie akt obowiązującym w urzędzie.
6. Posiada Pani(n) prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania.
7. Ma Pani/Pan prawo cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych w dowolnym momencie. Wycofanie zgody powoduje skutki na przyszłość, czyli nie można przetwarzać danych osobowych od chwili wycofania zgody. Wszelkie czynności związane z przetwarzaniem danych dokonane przed wycofaniem zgody pozostają zgodne z prawem.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do: administratora danych osobowych, inspektora danych osobowych i Urzędu Ochrony Danych w związku z przetwarzaniem danych osobowych przez administratora.
9. Dobrowolne jest podanie następujących danych osobowych:

a) numeru telefonu,

b) adresu e-mail.

Podanie tych danych może ułatwić kontakt w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

10. Dane osobowe przetwarzane przez Urząd nie podlegają profilowaniu i automatycznemu

przetwarzaniu.