…………………………………….., dnia…………..………

**BURMISTRZ WADOWIC  
Plac Jana Pawła II 23  
34-100 Wadowice**

**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).

**Dane osoby wnioskującej:**

Imię i Nazwisko: …………………………………………………………………………………………

PESEL: …………………………………………………………………………………………………...

Adres zamieszkania: ..……………………………………………………………………………………  
Telefon kontaktowy: ……………………………………………………………………………………..

**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 jest mi niezbędne w celu przedłożenia w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, w związku z ubieganiem się o świadczenie pieniężne z tytułu pełnienia funkcji sołtysa.*

……………………………………………………

**Czytelny podpis wnioskodawcy**

**INFORMACJA ADMINISTRATORA**

**O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L Nr 119), zwanego dalej RODO informuje się, że :

1. Administratorem danych osobowych jest Burmistrz Wadowic, Urząd Miejski w Wadowicach, Plac Jana Pawła II 23, 34-100 Wadowice, tel. 33 873 18 11, e-mail: [um@wadowice.pl](mailto:um@wadowice.pl)
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych u Administratora: [iod@wadowice.pl](mailto:iod@wadowice.pl).
3. Dane osobowe zawarte we wniosku o wydanie zaświadczenia o pełnieniu funkcji sołtysa przetwarzane będą w celu jego rozpatrzenia zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO oraz ustawy z dnia 26 maja 2023 r. o świadczeniu pieniężnym z tytułu pełnienia funkcji sołtysa (Dz.U. 2023 poz. 1073 z późn. zm.).
4. Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie obowiązujących przepisów prawa;
5. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres wynikający z przepisów prawa, w szczególności z ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;
6. Osoba, której dane dotyczą ma prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania oraz ograniczenia przetwarzania.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, gdyby przetwarzanie danych osobowych naruszało przepisy RODO.
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.
9. Dane osobowe mogą być przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej tylko wtedy, jeśli przewidują to odpowiednie przepisy prawa.
10. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem do wydania zaświadczenia o pełnieniu funkcji sołtysa przez określony czas, a odmowa ich podania będzie skutkowała odmową wydania tego zaświadczenia.