Zalewo, dnia ………………………….

…………………………………………..
 (imię i nazwisko wnioskodawcy)

…………………………………………...
 (adres)

……………………………………………

**URZĄD MIEJSKI**

**W ZALEWIE**

Proszę o wydanie zaświadczenia z akt ewidencji ludności dotyczącego mojej osoby/ osoby nad którą sprawuję opiekę prawną ……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………
(imię i nazwisko osoby pozostającej pod opieka prawna)

w zakresie\*:

* pełnego odpisu przetworzonych danych
* zaświadczenia o zameldowaniu stałym
* zaświadczenia o zameldowaniu czasowym
* zaświadczenia o wymeldowaniu z pobytu stałego
* innych danych (podać jakich) .……………………………………………………………

Zaświadczenie potrzebna jest celem przedłożenia .....…………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………

………………………………………
 (podpis wnioskodawcy)

* Pobrano opłatę skarbową w wysokości 17,00 zł
* Nie podlega opłacie skarbowej – art. 2 ust. 1 pkt........ lit........ ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej

Kwituję odbiór zaświadczenia

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

 /podpis wnioskodawcy/

\* właściwe podkreślić

Administratorem jest Minister Cyfryzacji, mający siedzibę w Warszawie ( 00-060) przy ul. Królewskiej 27- odpowiada za utrzymanie i rozwój rejestru. W zakresie danych przetwarzanych w dokumentacji papierowej administratorem jest: Burmistrz Zalewa, ul. Częstochowska 8, 14-230 Zalewo.

Dane zbierane są wyłącznie w celu rozpatrzenia wniosku oraz archiwizacji. Ma Pan/i prawo wglądu do treści swoich danych oraz poprawiania. Podane danych jest obowiązkowe i wynika z ustawy z dnia 24 września 2010r. o ewidencji ludności oraz ustawy z dnia 14 czerwca 1960r. – Kodeks postepowania administracyjnego.

F1OR-04/A