Dane Wnioskodawcy: Stanisławów, dnia ……………….. 2023 r.

……………………………………………

(Imię i nazwisko)

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

 Pesel

…………………………………………….

(adres zamieszkania)

……………………………………………………………………

(Adres do korespondencji, jeżeli jest inny niż zamieszkania)

………………………………….

(Telefon kontaktowy – nieobowiązkowo)

**Wójt Gminy Stanisławów**

**ul. Rynek 32**

**05-304 Stanisławów**

Na podstawie art. 4 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 26 maja 2023 r. o świadczeniu pieniężnym z tytułu pełnienia funkcji sołtysa (Dz. U. z 2023 r., poz. 1073) proszę o wydanie zaświadczenia o pełnieniu przeze mnie funkcji sołtysa na terenie Gminy Stanisławów:

1. Na podstawie 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 podstawi przepisów obowiązujących przed wejściem w życie 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 niezbędne w celu złożenia w Kasie Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego wniosku o przyznanie świadczenia pieniężnego z tytułu pełnienia funkcji sołtysa.

Forma odbioru zaświadczenia (właściwe zakreślić):

* odbiór osobisty (wyłącznie przez wnioskodawcę)
* odbiór przez upoważnioną osobę ………………………………………………………
* przesłanie zaświadczenia na podany adres korespondencyjny.

Załącznik:

- klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych

……………….………………………

  (czytelny podpis)

**INFORMACJA**

**o przetwarzaniu danych osobowych w związku z realizacją wniosku potwierdzającego okres pełnienia w którym wnioskodawca pełnił funkcję sołtysa**

 Zgodnie z art. 13 i art. 14 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 dalej „RODO”), Administrator informuje o zasadach oraz o przysługujących Pani/Panu prawach związanych z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Stanisławów, z siedzibą przy ul. Rynek 32 w Stanisławowie (05-304 Stanisławów).

2. Z inspektorem ochrony danych (zwany dalej „IOD”) wyznaczonym przez Administratora może się Pani/Pan kontaktować w następujący sposób:

1. pocztą tradycyjną na adres: IOD, ul. Rynek 32, 05-304 Stanisławów*,*
2. pocztą elektroniczną na adres e-mail: iod@stanislawow.pl.

Do IOD należy kierować wyłącznie sprawy dotyczące przetwarzania Pani/Pana danych osobowych przez administratora, w tym realizacji Pani/Pana praw wynikających z RODO.

3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane na podstawie:

* art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze - ustawa z dnia 26 maja 2023 r. o świadczeniu pieniężnym z tytułu pełnienia funkcji sołtysa (Dz.U. 2023 poz. 1073)
* art. 6 ust. 1 lit. a RODO1), tj. osoba, której dane dotyczą wyraziła zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w jednym lub większej liczbie określonych celów;

w celu uzyskania rozpatrzenia wniosku o wydanie zaświadczenia o pełnieniu funkcji sołtysa przez określony okres.

4. Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym organom i podmiotom na podstawie obowiązujących przepisów prawa. Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowę na świadczenie usług serwisowych dla systemów informatycznych wykorzystywanych przy ich przetwarzaniu danych, przesyłania korespondencji lub archiwizacji.

5. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do spełnienia celu, dla którego zostały zebrane zgodne ze wskazanymi przepisami prawa. Po spełnieniu celu, dla którego Pani/Pana dane zostały zebrane, mogą one być przechowywane jedynie w celach archiwalnych zgodnie z rozporządzeniem 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 (Dz. U. z 2011 r. Nr 14, poz. 67).

6. W granicach i na zasadach określonych w przepisach prawa przysługuje Pani/Panu prawo:

1. dostępu do danych osobowych, w tym prawo do uzyskania kopii tych danych,
2. do sprostowania (poprawiania) danych,
3. do usunięcia danych osobowych,
4. do ograniczenia przetwarzania danych,
5. do przenoszenia danych,
6. do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych na adres Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 - 193 Warszawa.

7. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Inne dane osobowe podane przez Panią/Pana nie na podstawie obowiązującego przepisu prawa, są podawane dobrowolnie, brak ich podania skutkować może ograniczeniem form komunikacji[[1]](#footnote-1). W sytuacji dobrowolności podawania danych osobowych, zostanie Pani/Pan o tym fakcie poinformowana/y poprzez merytorycznego pracownika prowadzącego postępowanie.

8. Pani/Pana dane osobowe nie będą profilowane ani też nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji.

**OŚWIADCZENIE**1)

Niniejszym oświadczam, że podaję dane osobowe dobrowolnie i że są one zgodne z prawdą.

Zostałam/em\*) również poinformowana/y\*) o możliwości cofnięcia zgody w dowolnym momencie.

Zapoznałam/em\*) się z treścią *„Informacji o przetwarzaniu danych osobowych w związku z realizacją wniosku potwierdzającego okres pełnienia w którym wnioskodawca pełnił funkcję sołtysa”* w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych i prawie ich poprawiania.

……………………………………… …………………………………………...

 (miejscowość, data ) (czytelny podpis)

\*) niepotrzebne skreślić

1. Oświadczenie składa wyłącznie osoba, która podała administratorowi dane osobowe nieobowiązkowe tj. nr telefonu lub adres e-mail. [↑](#footnote-ref-1)