

Wleń, dnia

.....
(Imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(PESEL/data urodzenia osoby nieposiadającej nr PESEL)

.....
(adres zamieszkania)

.....

.....
telefon kontaktowy (pole nieobowiązkowe)

Burmistrz Miasta i Gminy Wleń
Plac Bohaterów Nysy 7
59-610 Wleń

W N I O S E K

Proszę o wydanie zaświadczenia:*

☐

o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzające stan zaległości

☐

inne (jakie?).....

.....

.....

celem przedłożenia.....

Forma odbioru zaświadczenia:*

☐

odbiór osobisty

☐

odbiór przez pełnomocnika/osobę upoważnioną

☐

proszę przesłać na adres

.....

* zaznaczyć właściwy kwadrat

.....
(Podpis Wnioskodawcy)

Objaśnienia

- 1) Numer PESEL wpisują podatnicy będący osobami fizycznymi objętymi rejestrem PESEL, nieprowadzący działalności gospodarczej lub niebędący zarejestrowanymi podatnikami podatku od towarów i usług. Identyfikator podatkowy NIP wpisują pozostali podatnicy.
- 2) Zgodnie z przepisami Ordynacji podatkowej.
- 3) Należy podać z dokładnością do czterech miejsc po przecinku.
- 4) Niepotrzebne skreślić.

Pouczenie

Za podanie nieprawdy lub zatajenie prawdy i przez to narażenie podatku na uszczuplenie grozi odpowiedzialność przewidziana w Kodeksie karnym skarbowym.

Klauzula informacyjna RODO

Zgodnie z art. 13 ust. 1–2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. Urz. UE L 119, s. 1) – dalej RODO oraz zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz. U. z 2019 r. poz. 1781) - informujemy że:

I. Administratorem Państwa danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Wleń z siedzibą: 59-610 Wleń, pl. Plac Bohaterów Nysy 7, e-mail: sekretariat@wlen.pl, tel. kontaktowy 757136438.

II. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować w sprawach ochrony swoich danych osobowych - e-mail: iod@wlen.pl, nr tel.: 75 7136014, lub pisemnie na adres korespondencyjny siedziby, wskazany w pkt I.

III. Jako administrator będziemy przetwarzać Państwa dane:

1. w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO);

2. przetwarzanie jest niezbędne do zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO);

3. przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań niezbędnych przed zawarciem umowy (art. 6 ust. 1 lit. b RODO);

4. przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów lub żywotnych interesów innej osoby fizycznej (art. 6 ust. 1 lit. d RODO);

IV. Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z 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 oraz przez okres wynikający z innych przepisów prawa lub zawieranych umów.

V. Państwa dane osobowe mogą zostać udostępnione: podmiotom uprawnionym na podstawie obowiązujących przepisów prawa (policja, prokuratura, sądy oraz inne); ponadto mogą też mieć dostęp pod-mioty przetwarzające: prawnicze, informatyczne, firmy z którymi współpracujemy łącząc produkty lub usługi.

VI. Zgodnie z RODO, przysługuje Państwu:

a) prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,

b) prawo do sprostowania danych (uzupełnienia niekompletnych danych),

c) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych,

d) prawo do ograniczenia przetwarzania danych,

e) prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych.

Oświadczam, że wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody na kontakt: telefoniczny / za pośrednictwem wiadomości tekstowej SMS / z wykorzystaniem poczty elektronicznej (e-mail)* w ramach załatwiania spraw podatkowych. Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie podanych przeze mnie danych oraz wykorzystywanie ich w celach wskazanych w niniejszej zgodzie przez Referat Budżetu i Finansów Urzędu Miasta i Gminy Wleń. Zostałem/am poinformowany/a o dobrowolności podania niniejszych danych, i stwierdzam, że są one zgodne z prawdą.

.....
/data, podpis podatnika/