

.....  
imię i nazwisko

Olesno, dnia..... r.

.....  
miejsce zamieszkania

GKM-I.6621.1....20....

**STAROSTWO POWIATOWE  
W OLEŚNIE**

**W N I O S E K**

Zwracam się z prośbą o wydanie zaświadczenia.....

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

Przedmiotowy dokument zostanie przedłożony .....

.....

.....  
podpis

Wpłynęło w dniu.....  
Sporządzono w dniu.....

Potwierdzam odbiór .....

data i podpis

**Klauzula informacyjna:**

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych informuję, że:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiat Oleski - Starostwo Powiatowe w Oleśnie z siedzibą w Oleśnie 46-300, przy ul. Pieloka 21; tel. 34 3597833; e-mail starostwo@powiatoleski.pl
- 2) Pani/Pana dane osobowe, przetwarzane będą w celach związanych z załatwieniem sprawy, której dotyczy niniejsza korespondencja (realizacja zadań nałożonych na urząd, wynikających z prawa, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych).
- 3) przysługuje Pani/Panu prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych, do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.