Bobrowice, dnia …............................

…………………………………………….

 (Imię i nazwisko)

…………………………………………….

 (adres)

……………………………………………..

 (PESEL)

……………………………………………..

 (Telefon)

**Urząd Gminy Bobrowice**

**Bobrowice 131**

**66-627 Bobrowice**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego pełnienie przeze mnie funkcji sołtysa
w miejscowości ………………………………… w latach ………………………..…………

…………………………………………………………………………………….…………..,

celem ubiegania się o świadczenie pieniężne z tytułu pełnienia funkcji sołtysa.

 ……………………………….. (podpis wnioskodawcy)

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

|  |
| --- |
| Zgodnie z art. 13 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) (Dz. U. UE. L. 119.1 z 04.05.2016) informuję, iż: |
| *Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Bobrowice z siedzibą w Bobrowicach 131 (66-627).* *Z administratorem można skontaktować się mailowo:* *wojt@bobrowice.pl* *lub pisemnie na adres siedziby administratora. Wójt Gminy wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można skontaktować się mailowo:* *iod@bobrowice.pl* *.**Dane przetwarzane są dla celów związanych z wydaniem zaświadczenia o pełnieniu funkcji sołtysa, na podstawie ustawy z 26 maja 2023 r. o świadczeniu pieniężnym z tytułu pełnienia funkcji sołtysa. Dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych, którymi mogą być podmioty upoważnione na podstawie odpowiednich przepisów prawa. Szczegółowe informacje związane z przetwarzaniem danych osobowych zamieszczone zostały w klauzuli informacyjnej wywieszonej na tablicy ogłoszeń lub na stronie internetowej: www.bobrowice.pl w zakładce „RODO”.* |