

(nazwisko i imię)

(miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania)

(pocztą)

(nr PESEL lub Regon* data urodzenia**)

Gostynin, dnia

STAROSTA GOSTYNIŃSKI

PODANIE

Zwracam się z prośbą o

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

W załączeniu:

1.
2.
3.

.....
(czytelny podpis)

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (RODO), informuję, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Gostyninie, ul. Dmowskiego 13, 09-500 Gostynin, reprezentowane przez Starostę Gostynińskiego, kontakt z Administratorem możliwy jest w następujący sposób: adres poczty elektronicznej: starosta@gostynin.powiat.pl, nr telefonu 24 235 79 77, pisemnie na adres siedziby Administratora.

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym może się Pani/Pan skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych, w następujący sposób: adres poczty elektronicznej: iod@gostynin.powiat.pl, nr telefonu 24 235 79 87

Dane osobowe nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.

Pełna treść klauzuli informacyjnej znajduje się na stronie BIP urzędu, tablicy informacyjnej, przy okienkach obsługi, stronie internetowej www.gostynin.powiat.pl