

Tczów, dnia.....

.....
(Imię i nazwisko)

.....
(Adres)

.....
(Telefon)

Wójt Gminy Tczów

Proszę o wydanie mi zaświadczenia o

.....

.....

.....

Zaświadczenie potrzebne mi do

.....

.....

(Podpis)

Potwierdzam odbiór zaświadczenia dnia.....

.....

W związku z realizacją wymogów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. 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 „RODO”), zapoznałem/łam się z zasadami przetwarzania moich danych osobowych oraz o przysługujących mi prawach z tym związanych.