

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/a.....

Zamieszkały/a.....

Pesel..... legitymujący się dowodem osobistym Nr.....

UPOWAŻNIAM

Pana/ Panią.....

Stopień pokrewieństwa.....

Zamieszkały/a.....

Nr Dowodu Osobistego.....

Do pobrania wypisu, wrysu, zaświadczenia (właściwe podkreślić)

Na działki nr

.....

.....

Położone w obrębie.....

Gmina.....

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE Nr 119) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Opoczyński z siedzibą w Opocznie, ul. Kwiatowa 1a, 26-300 Opoczno.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: iod@opocznopowiat.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji przepisów prawa na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., oraz ustawy z dnia 5 czerwca 1998r. o samorządzie powiatowym .
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonywania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa .
6. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji ww. celów przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
8. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne na mocy przepisu prawa .
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

.....
(podpis właściciela)

.....
(podpis osoby upoważnionej)