............................................................... Olszanica, dnia ........................

 /imię i nazwisko/

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

 /adres zamieszkania/

 **Wniosek o stwierdzenie zgodności z oryginałem**

 **Pan**

 **Krzysztof Zapała**

 **Wójt Gminy Olszanica**

Proszę o stwierdzenie zgodności z oryginałem mojego dokumentu

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

celem przedłożenia w .............................................................................................

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

***Do wniosku należy załączyć dowód zapłaty opłaty skarbowej***

*Opłata skarbowa wynosi 5 zł (za pełną lub zaczętą stronę dokumentu), zgodnie z przepisami ustawy o opłacie skarbowej, chyba że wyżej cytowana ustawa przewiduje zwolnienie przedmiotowe bądź podmiotowe z opłaty skarbowej (Dz. U. z 2018 r. Nr 1044 z późn. zm.).*

 **Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w calu realizacji przez**

 **Urząd zadań ustawowych oraz zgadzam się na przechowywanie kserokopii dokumentu**

 **potwierdzanego zgodnością z oryginałem.**

***Klauzula Informacyjna***

***Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:***

1. *Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Olszanica, 38-722 Olszanica, Olszanica 81.*
2. *Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych  możliwy jest pod adresem: Inspektor Ochrony Danych, Urząd Gminy Olszanica, 38-722 Olszanica 81 lub email:* *gfx-consulting@wp.pl**,tel. 606 762 223.*
3. *Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu art. 75 § 1 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. – Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071 z późn. zm. Odbiorcami, art. 76 § 1 k.p.a., art. 76 a § 1 oraz art. 76a § 2 i 3 k.p.a.*
4. *Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji wskazanych w pkt. 3 celów, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa.*
5. *Posiada Pani/Pan prawo do: żądania od administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub o prawie do wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.*
6. *Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa*
7. *Pana/Pani dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji (profilowaniu)*

 ………………..........................................

 /podpis wnioskodawcy/