

Zambrów, dnia

.....
 (imię i nazwisko)

 (adres zamieszkania)
 PESEL:.....
 NIP:.....

 (telefon kontaktowy)*

URZĄD MIASTA ZAMBRÓW**Wniosek**

Proszę o wydanie zaświadczenia dotyczącego figurowania wpisu w bazie archiwalnej Ewidencji Działalności Gospodarczej prowadzonej przez Burmistrza Miasta Zambrów pod numerem ewidencyjnym

Imię i nazwisko

Nazwa firmy

Zaświadczenie to niezbędne jest w celu:

Proszę określić formę odbioru zaświadczenia:

- ☐ odbiór osobisty;
☐ wysłać pocztą;

Opłata skarbową za wydanie zaświadczenia: **17 zł.**

Zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz. U. z 2023 r. poz. 2111);

„*” – dane nieobowiązkowe – wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy

.....
 (podpis wnioskodawcy)

INFORMACJA DOTYCZĄCA OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH**CEIDG – zaświadczenia i wnioski**

Zgodnie z art. 13 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) informujemy, o zasadach przetwarzania Państwa danych osobowych oraz o przysługujących Pani/Panu prawach z tym związanych.

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta Zambrów, ul. Fabryczna 3, 18-300 Zambrów, tel. 86 271 48 31, mail: um@zambrow.pl
2. Kontakt z IOD możliwy jest pod adresem mail: inspektorochronydanych@kowalczyk.pro;
3. Podstawą prawną przetwarzania danych jest realizacja obowiązków wynikających z Ustawy z dnia 6 marca 2018 r. o centralnej ewidencji działalności gospodarczej i punkcie informacji dla przedsiębiorcy w celu wydania zaświadczenia dotyczącego figurowania wpisu w bazie archiwalnej Ewidencji Działalności Gospodarczej prowadzonej przez Burmistrza Miasta Zambrów.
4. Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji ww. celu przetwarzania i w okresie późniejszym, jednakże nie dłużej niż 5 lat od stycznia kolejnego roku, w którym zaświadczenie zostało wydane;
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych oraz ich sprostowania. W celu wykonania swoich praw należy skierować żądanie pod adres e-mail: inspektorochronydanych@kowalczyk.pro;
6. Odbiorcami danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz inne podmioty na podstawie stosownych umów podpisanych z Miastem Zambrów;
7. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo, iż przetwarzanie danych osobowych, które Państwa dotyczą narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Obowiązek podania przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym wynikającym z ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. kodeks postępowania administracyjnego oraz z wymienionej w pkt. 3 ustawy szczególnej.