

....., dnia

Imię:

Imię:

Nazwisko:

Nazwisko:

Adres:

Adres:

.....

.....

Pełnomocnictwo

Niniejszym upoważniam Pana/ Panią

zam.....

do załatwiania przed Urzędem Stanu Cywilnego w Liszkach wszelkich spraw związanych z:

1. umiejscowieniem/rejestracją w polskim rejestrze stanu cywilnego aktu: **urodzenia, małżeństwa, zgonu*** na imię (-iona) i nazwisko (-a):

-

-

-

2. uzupełnieniem / sprostowaniem aktu przeniesionego do polskiego rejestru stanu cywilnego nr

.....

3. odnotowaniem innych wpisów mających wpływ na treść lub ważność aktu,

4. do odbioru dokumentów, w tym odpisów aktów stanu cywilnego.

Jednocześnie określám stopień pokrewieństwa między mną a pełnomocnikiem**

1.....

2.....

Czytelny podpis:

.....

.....

* właściwe podkreślić

** wpisać stopień pokrewieństwa, w przypadku gdy nie zachodzi stopień pokrewieństwa wpisać „osoba obca”

**Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych
na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, że administratorem, czyli podmiotem decydującym o tym, jak będą wykorzystywane Pani/Pana dane osobowe, jest Wójt Gminy Liszki z siedzibą 32-060 Liszki, ul. Mały Rynek 2.

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu: sporządzania aktów stanu cywilnego, odpisów, zaświadczeń, prowadzenia ksiąg stanu cywilnego oraz wydawania decyzji administracyjnych, a także sporządzania testamentu allograficznego, wypełniania obowiązku wynikającego z rozporządzenia Rady Ministrów w sprawie statystyki publicznej oraz ustawy o ewidencji ludności.

Informujemy, że:

1. Ma Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy, dla potrzeb której dane zostały zebrane, a następnie będą przechowywane przez okres zgodny z rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych oraz ustawą z dnia 28 listopada 2014 r. Prawo o aktach stanu cywilnego.
3. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi w związku z przetwarzaniem danych do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
4. Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy.
5. Konsekwencją niepodania danych jest brak możliwości realizacji składanych wniosków.
6. Podstawę prawną przetwarzania Pani/Pana danych stanowią przepisy ustawy Prawo o aktach stanu cywilnego oraz innych aktów prawnych, na podstawie których realizowane są sprawy z zakresu rejestracji stanu cywilnego, zmiany imion i nazwisk oraz sporządzania testamentu allograficznego.

Ponadto informujemy, że ma Pani/Pan prawo w dowolnym momencie wnieść sprzeciw wobec przetwarzania danych osobowych z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją.

Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych: adres – e-mail: iod@liszki.pl, adres pocztowy: 32-060 Liszki, ul. Mały Rynek 2.

.....
/Data i podpis/