



Sygn. RO. _____, dnia r.

Dane wnioskodawcy:

imię i nazwisko / nazwa:

adres zamieszkania / siedziba:

telefon kontaktowy:

Adres e-Doręczeń*:

PESEL / NIP*:

Wójt Gminy Stare Czarnowo

ul. Św. Floriana 10, 74-106 Stare Czarnowo

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA Z EWIDENCJI LUDNOŚCI

Proszę o wydanie zaświadczenia z ewidencji ludności potwierdzającego:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> zameldowanie na pobyt stały | <input type="checkbox"/> powrót z wyjazdu poza granice Rzeczypospolitej Polskiej |
| <input type="checkbox"/> zameldowanie na pobyt czasowy | <input type="checkbox"/> ilości osób zameldowanych w lokalu |
| <input type="checkbox"/> wymeldowanie z pobytu stałego | <input type="checkbox"/> braku zameldowania pod wskazanym adresem |
| <input type="checkbox"/> wymeldowanie z pobytu czasowego | <input type="checkbox"/> numer PESEL |
| <input type="checkbox"/> wyjazd z kraju z zamiarem stałego pobytu poza granicami RP | <input type="checkbox"/> wspólne zameldowanie |
| <input type="checkbox"/> wyjazd poza granice RP na okres dłuższy niż 6 miesięcy | |

Zaświadczenie dotyczy niżej wymienionych osób (imię i nazwisko):

1.
2.
3.
4.

zameldowanych pod adresem:

.....

Zaświadczenie potrzebne jest w celu przedłożenia w (proszę podać dokładną nazwę instytucji).

.....

.....
(czytelny podpis wnioskodawcy/wnioskodawców/
pełnomocnika wnioskodawcy)

KLAUZULA INFORMACYJNA

Administrator danych osobowych: Gmina Stare Czarnowo, ul. Świętego Floriana 10, 74-106 Stare Czarnowo, tel.: (91) 485 70 20, e-mail: sekretariat@stareczarnowo.pl. **Inspektor Ochrony Danych:** tel. 503 677 713; e-mail: jod@stareczarnowo.pl. **Podstawa przetwarzania danych:** 1) art. 6, ust. 1, lit. c RODO - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, w związku z ustawą z dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludności (t.j. Dz. U. z 2025 r. poz. 274 z późn. zm.). **Odbiorcy danych:** strony i uczestnicy postępowań, lub organy właściwe do załatwienia sprawy na mocy przepisów prawa oraz podmioty, które przetwarzają dane osobowe w imieniu i na zlecenie Administratora. **Dane będą przechowywane** przez okres niezbędny do zrealizowania wniosku, a następnie zgodnie z JRWA i przepisami dot. archiwizacji. **Podanie danych osobowych** jest dobrowolne, aczkolwiek niezbędne do

realizacji wniosku. Decyzje nie będą podejmowane w sposób zautomatyzowany oraz nie będą profilowane, stosowanie do art. 22 RODO. Dane osobowe nie będą przetwarzane poza Europejskim Obszarem Gospodarczym. **Posiada Pani/Pan:** 1) prawo dostępu do danych (art. 15 RODO); 2) prawo do sprostowania danych (art. 16 RODO); 3) prawo do usunięcia danych (art. 17 RODO); 4) prawo do ograniczenia przetwarzania danych (art. 18 RODO); 5) prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych (art. 21 RODO); 6) prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00 – 193 Warszawa (art. 77 RODO).

Adnotacje urzędowe:

Numer zaświadczenia:

Potwierdzam odbiór zaświadczenia:

Podpis osoby wydającej zaświadczenie:

Podpis wnioskodawcy odbierającego zaświadczenie: