

Kotuń, dnia ____ - ____ - ____

/imię i nazwisko wnioskodawcy/

/adres/

Urząd Gminy w Kotunlu
ul. Siedlecka 56C
08-130 Kotuń

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia (odpisu przetworzonych danych) dotyczącego mojej osoby/
osoby nad którą sprawuję opiekę prawną* _____

/imię i nazwisko, data urodzenia osoby pozostającej pod opieką prawną/

zawierającego dane osobowe (zaznaczyć właściwe):

- ☐ PESEL
- ☐ imię (imiiona) nazwisko
- ☐ imię ojca
- ☐ datę i miejsce urodzenia
- ☐ innych danych (podać jakich) _____

w zakresie zameldowania (zaznaczyć właściwe):

- ☐ zaświadczenie o zameldowaniu stałym,
- ☐ zaświadczenie o zameldowaniu czasowym,
- ☐ zaświadczenie o historii moich adresów,
- ☐ zaświadczenie o wybranym adresie historycznym,
- ☐ pełny odpis przetworzonych danych,
- ☐ ilości osób zameldowanych pod adresem,
- ☐ innych danych (podać jakich) _____

Zaświadczenie do przedstawienia w celach: emerytalnych, ubezpieczenia społecznego (ZUS, KRUS),
ubezpieczenia zdrowotnego, zatrudnienia, szkolnictwa, świadczeń socjalnych*, inne cele (podać jakie)

*właściwe otoczyć obwódką

/podpis wnioskodawcy/

Kwituję odbiór zaświadczenia

/data i podpis wnioskodawcy/