

WNIOSEK
O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA I UDOSTĘPNIENIE DANYCH ZE ZBIORU DANYCH OSOBOWYCH

1. Wniosek do: **Komisariat Policji w Zatorze**
2. Wnioskodawca:

IMIĘ:

NAZWISKO:

ADRES:

TEL. KONTAKTOWY:E-MAIL

PROSZĘ O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO ZGŁOSZENIE

.....
.....

3. Podstawa prawna upoważniająca do pozyskania danych osobowych: art. 6 ust.1 lit. c, d *Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE) Dz. Urz. UE z 4.5.2016,L 119/1* i art. 217 §1 Kodeksu postępowania administracyjnego:*

- Dane niezbędne do dochodzenia swoich praw przed sądem
 Inne:

4. Wskazanie przeznaczenia dla udostępnionych danych:*

- Organ wydający
- Inne:

5. Oznaczenie lub nazwa zbioru, z którego mają być udostępnione dane:

REJESTR ZGŁOSZEŃ KOMISARIATU POLICJI W ZATORZE

6. Zakres żądanych informacji zbioru:
Miejsce, data, godzina zdarzenia (czasookres), przedmioty utracone, opis zdarzenia**

7. Informacje umożliwiające wyszukanie w zbiorze żądanych danych:
Data zdarzenia Miejsce zdarzenia
-

Odbiór zaświadczenia: *

- Osobisty w Komisariacie Policji w Zatorze
 Przesłać pocztą na adres wnioskodawcy
 Przesłać wnioskodawcy pocztą elektroniczną

.....
(data i podpis wnioskodawcy)

* proszę postawić znak **X** w odpowiedniej kratce

** niepotrzebne skreślić

UWAGA: Do wniosku przy jego składaniu należy dołączyć potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia w kwocie **17 zł**.

Przelew na konto Urzędu Miejskiego Zatorze numer **60 8136 0000 0000 1544 2000 0170**
lub **wpłata** w kasie Urzędu Miejskiego w Zatorze, Plac Marszałka Józefa Piłsudskiego nr 1,

Tytułem: opłata skarbową za wydanie zaświadczenia potwierdzającego zgłoszenie interwencji w dniu

..... dotyczącej