Lipno, dnia .........................

Pełnomocnictwo szczególne do
odbioru dowodu osobistego/zgłoszenia utraty dowodu osobistego/zgłoszenia uszkodzenia dowodu osobistego/ zgłoszenia
zawieszenia certyfikatów dowodu osobistego/ zgłoszenia wycofania zawieszenia certyfikatów dowodu osobistego/ zgłoszenia
nieuprawnionego wykorzystania danych osobowych

Ja niżej podpisany(a)

........................................................................................................................

........................................................................................................................

........................................................................................................................

(imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL, seria i nr dowodu osobistego upoważniającego(ej))

upoważniam Pana/Panią

...................................................................................................

....................................................................................................

......................................................................................................
(imię, nazwisko, adres zamieszkania, PESEL, seria i nr dowodu osobistego, stopień pokrewieństwa z mocodawcą jeśli występuje)

do ...........................................................................................................
(odbioru dowodu osobistego/zgłoszenia utraty dowodu osobistego/zgłoszenia uszkodzenia dowodu osobistego/ zgłoszenia zawieszenia certyfikatów dowodu osobistego/ zgłoszenia wycofania zawieszenia certyfikatów dowodu osobistego /zgłoszenia nieuprawnionego wykorzystania danych osobowych)

w Urzędzie Gminy Lipno, do dnia................................................
 (datę wygaśnięcia pełnomocnictwa)

.................................................................................................................
(czytelny podpis z imieniem i nazwiskiem udzielającego pełnomocnictwa)

Pouczenie:

•Zgodnie z art. 32 KPA pełnomocnikiem strony może być osoba fizyczna posiadająca zdolność do czynności prawnych.

•Zgodnie z art. 33§ 3 KPA pełnomocnik dołącza do akt oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa.

•Złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpis, wypis lub kopia podlega opłacie skarbowej w wysokości 17 zł zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006 r.
o opłacie skarbowej

•Złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa zwolnione jest z opłaty skarbowej, jeżeli pełnomocnictwo udzielane jest małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych
z dnia 27 kwietnia 2016r. informuję, że:

1. Administratorem Pana/i danych osobowych jest Urząd Gminy Lipno ul. Powstańców Wlkp. 9, 64-111 Lipno.
2. Kontakt z Administratorem można nawiązać za pośrednictwem powołanego Inspektora ochrony danych osobowych Małgorzatę Schwarz, pisząc na adres: iod@lipno.pl lub telefonując pod numer 65 5340 203.
3. Pana/i dane osobowe przetwarzane są w celu rozpatrzenia wniosku o wydanie zaświadczenia z rejestru mieszkańców, na podstawie art. art. 27 ustawy z 24 września 2010 r. o ewidencji ludności
4. Dane osobowe mogą być przekazywane innym organom i podmiotom wyłącznie na podstawie przepisów prawa.
5. Pana/i dane będą przechowywane nie dłużej niż jest to konieczne, zgodnie z kategorią archiwalną B.
6. Posiada Pan/i prawo żądania od Administratora dostępu do swoich danych, ich sprostowania, przenoszenia i usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania danych.
7. Ma Pan/i prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Pana/i dotyczących naruszałoby przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r.
8. Podanie danych osobowych jest niezbędne do załatwienia sprawy. Konsekwencją niepodania danych będzie pozostawienie wniosku bez rozpatrzenia.

\*Podanie numeru telefonu jest dobrowolne i służy ułatwieniu kontaktu w sprawach załatwianych w Urzędzie Gminy Lipno.

 ………………………………….

 (podpis udzielającego pełnomocnictwa)