



Mysłowice, dnia

.....
(Wnioskodawca)

.....
(Adres)

.....
(telefon kontaktowy)

Urząd Miasta Mysłowice
ul. Powstańców 1
41-400 Mysłowice

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że zostałem/-am poinformowany/-a o tym, że:

- 1. Administratorem danych jest Prezydent Miasta Mysłowice z siedzibą w Urzędzie Miasta Mysłowice przy ul. Powstańców 1,**
- 2. Dane kontaktowe Inspektora Danych Osobowych w Urzędzie Miasta Mysłowice, numer telefonu: 32 31 71 245, adres e-mail: iod@um.myslowice.pl,**
- 3. Przekazane przeze mnie dane przetwarzane będą w celu rozpatrzenia złożonego przeze mnie,**
- 4. Okres przechowywania danych wynosi 5 lat,**
- 5. Posiadam prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich prostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych,**
- 6. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku, gdy uznam, że przetwarzanie moich danych osobowych narusza przepisy 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,**
- 7. Zobowiązanie do podania danych osobowych wynika z realizacji przepisów ustawy z dnia 16 kwietnia 2004 r. o ochronie przyrody (t.j. Dz. U. z 2018 r. poz. 142 ze zmianami). W przypadku odmowy podania danych osobowych, nie będzie możliwości rozpatrzenia wniosku.**

.....
Podpis