



**URZĄD GMINY WIERZCHOSŁAWICE**  
33-122 WIERZCHOSŁAWICE 550  
Referat Podatków i Opłat

Wierzchosławice, dnia .....

.....  
(imię i nazwisko oświadczającego)

.....  
(adres)

.....  
(telefon kontaktowy / adres e-mail) \*

## OŚWIADCZENIE O USTANOWIENIU PEŁNOMOCNIKA

Będąc właścicielem gospodarstwa rolnego/nieruchomości\* położonego/położonej\* w miejscowości ..... wyrażam zgodę na dopisanie jako mojego pełnomocnika, płatnika lub osoby do kontaktu z tutejszym organem podatkowym Pana/Panią:

.....  
(Imię i nazwisko)

.....  
(adres)

.....  
(PESEL)

.....  
(seria i nr dowodu osobistego)

**Zgoda obowiązuje do odwołania.**

.....  
(podpis oświadczającego)

**Pouczenie:**

\* proszę skreślić niewłaściwe



**URZĄD GMINY WIERZCHOSŁAWICE**  
**33-122 WIERZCHOSŁAWICE 550**  
Referat Podatków i Opłat

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

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wójt Gminy Wierzchosławice z siedzibą w Urzędzie Gminy Wierzchosławice, 33-122 Wierzchosławice 550, e-mail: ug@wierzchoslawice.pl, tel 14 631-90-12.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: iod@wierzchoslawice.pl, tel. 14 631-90-12.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu rozpatrzenia wniosku o wydanie zaświadczenia na podstawie Art. 6 ust. 1 lit., a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., oraz art. 306a ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa.
4. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez okres 5 lat.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych oraz cofnięcia zgody w dowolnym momencie.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie przewidzianym przez przepisy prawa, a w pozostałym zakresie jest dobrowolne.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.
10. Na podstawie Art. 6 ust. 1 lit., a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w formularzu o wydanie zaświadczenia.

.....  
(podpis wnioskodawcy)