

## DANE OSOBOWE

NAZWISKO .....

IMIĘ 1) ..... 2) .....

IMIONA RODZICÓW .....

SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO .....

NR PESEL .....

ADRES ZAMELDOWANIA .....

STAN CYWILNY .....

INFORMACJA DLA OSOBY O PRZETWARZANIU JEJ DANYCH OSOBOWYCH  
[art. 24 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2002 r.  
Nr 101, poz. 926 z późn. zm.)].

*Informujemy, że dane osobowe Pani/Pana będą przetwarzane wyłącznie do celów prowadzenia Pani/Pana sprawy. Urząd Miasta w Skarżysku-Kamiennej nie będzie udostępniał danych innym podmiotom gospodarczym i osobom fizycznym, chyba że obowiązek ich udostępnienia wynikać będzie z obowiązujących przepisów prawnych. Dane będą przetwarzane w wyżej podanych celach tylko przez odpowiednio przeszkolonych w zakresie ochrony danych osobowych pracowników Urzędu Miasta. Ma Pani/Pan prawo wglądu do swoich danych oraz ich uaktualniania.*

.....  
(podpis wnioskodawcy)