**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja ......................................................................................................................

( imię i nzawisko )

imiona rodziców ................................................................................................

zamieszkały/a ....................................................................................................

legitymujacy się dowodem osobistym nr .................................................

wydanym przez................................................................................................

PESEL..............................................................................................................

**USTANAWIAM PEŁNOMOCNIKA**

w osobie ........................................................................................................................

( imię i nzawisko )

imiona rodziców .............................................................................................................

zamieszkałego/łej ............................................................................................................

stopień pokrewieństwa ...................................................................................................

legitymujacy się dowodem osobistym nr .......................................................................

wydanym przez................................................................................................................

PESEL.............................................................................................................................

upoważniam pełnomocnika do reprezentowania mnie w Starostwie Powiatowym   
w Sieradzu w sprawie dotyczącej:

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

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

( miejscowowśc , data ) ( podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa )

Jeżeli pełnomocnictwo udzielane jest małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu – pełnomocnictwo nie podlega opłacie skarbowej. Jeżeli dotyczy osoby innej niż wymieniona powyżej należy dołączyć dowód wpłaty opłaty skarbowej w kwocie 17 zł.(Gmina Miasto Sieradz –plac Wojewódzki 1, 98-200 Sieradz – nr rachunku 53102045640000510200408724)

**Klauzula informacyjna z art. 13 RODO**

W związku z obowiązującym od 25 maja 2018 r. Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych, dalej RODO):

|  |  |
| --- | --- |
| **ADMINISTRATOR DANYCH** | Administratorem danych osobowych przetwarzanych w związku z wykonywaniem przez Starostwo Powiatowe w Sieradzu zadań powiatu jest Powiat Sieradzki, a w zakresie zadań przypisanych bezpośrednio Staroście - Starosta Sieradzki, mający siedzibę - Plac Wojewódzki 3, 98-200 Sieradz. |
| **INSPEKTOR OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH** | Kontakt pod adresem e-mail: **magdalena@kuszmider.com.pl**  lub pisemnie na adres administratora. |
| **CELE PRZETWARZANIA I PODSTAWA PRAWNA** | Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą **w celu rozpatrzenia wniosku o wydanie wypisu i wyrysu z ewidencji gruntów i budynków, na podstawie:**   * art. 6 ust. 1 lit. a i c 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE.L Nr 119); * Ustawa z dnia 17 maja 1989 r. Prawo geodezyjne i kartograficzne. Dz. U. z 2021 r. poz. 1990; * Rozporządzenie Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 30 lipca 2020 r. w sprawie udostępniania materiałów państwowego zasobu geodezyjnego i kartograficznego, wydawania licencji oraz wzoru dokumentu obliczenia opłat. Dz. U. z 2020 r. Poz. 1322. |
| **ODBIORCY DANYCH** | Administrator przetwarza Państwa dane osobowe w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do osiągnięcia celu, o którym mowa powyżej. W szczególnych sytuacjach Administrator może przekazać/powierzyć Państwa dane innym podmiotom np. obsłudze prawnej, księgowej lub informatycznej. Podstawą przekazania/powierzenia danych są szczególne przepisy prawa lub właściwie skonstruowane, zapewniające bezpieczeństwo danym osobowym, umowy powierzenia danych do przetwarzania. |
| **PRZYSŁUGUJĄCE PRAWA** | W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych osobowych przysługują Pani/Panu, z wyjątkami zastrzeżonymi przepisami prawa, następujące uprawnienia:  prawa dostępu do danych osobowych;  prawo do żądania sprostowania danych osobowych;  prawo do usunięcia danych osobowych - w przypadku gdy ustała podstawa do ich przetwarzania, dane osobowe przetwarzane są niezgodnie z prawem, dane osobowe muszą być usunięte w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisów prawa;  prawo do żądania ograniczenia przetwarzania danych osobowych - w przypadku, gdy: osoba, której dane dotyczą kwestionuje prawidłowość danych osobowych, przetwarzanie danych jest niezgodne z prawem, a osoba, której dane dotyczą, sprzeciwia się usunięciu danych, żądając w zamian ich ograniczenia, Administrator nie potrzebuje już danych dla swoich celów. |
| **PRAWO WNIESIENIA SKARGI DO ORGANU NADZORCZEGO** | Przysługuje Państwu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego właściwego w sprawach ochrony danych osobowych na niezgodne z RODO przetwarzanie Państwa danych osobowych przez Administratora.  Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa. |
| **PRZEKAZANIE DANYCH** | Pani/Pana dane nie są przekazywane do Państwa trzeciego, organizacji międzynarodowej. |
| **ZAUTOMATYZOWANE PODEJMOWANIE DECYZJI, PROFILOWANIE** | W trakcie przetwarzania Pani/Pana danych osobowych nie dochodzi do zautomatyzowanego podejmowania decyzji ani do profilowania. |
| **OKRES ARCHIWIZACJI** | Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi przez ustawę z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach ( Dz.U.2020.164 t.j. ) oraz przez ustawy kompetencyjne tzn. nie dłużej niż jest to konieczne do osiągnięcia celu oraz przez okres wymagany kategorią archiwalną. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres 5 lat tj. B-5 od dnia zawarcia umowy. |
| **INNE** | Podanie danych osobowych w zakresie wynikającym z przepisów prawa jest obowiązkowe, a skutkiem ich niepodania będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku, w pozostałym zakresie na podstawie zgody. |

*...................................................................... ...................................................................................................*

***( miejscowość i data )***  ***( podpis osoby zgłaszającej zmianę )***