**ZNAK SPRAWY**

**IMIĘ I NAZWISKO**

…………………………………………………………………… **WSO**.………………………………………………………

…………………………………………………………………… /wypełnia pracownik/

**ADRES**

……………………………………………………………………. **WYDZIAŁ SPRAW OBYWATELSKICH**

…………………………………………………………………….

…………………………………………………………………….

**TELEFON KONTAKTOWY\***

…………………………………………………………………….

**WNIOSEK O WYMELDOWANIE W DRODZE DECYZJI ADMINISTRACYJNEJ**

Działając w imieniu własnym / przez pełnomocnika\*\* wnoszę o wymeldowanie:

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

Uzasadnienie :…………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

Załączniki :

1……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….....

2…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

3…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

4…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

\*- dane nieobowiązkowe- wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy;

\*\*- niepotrzebne skreślić

…………………………………………….. ……………………………………………………………………………

 /miejscowość i data/ /podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej/

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 6 ust.1 lit. a 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 tych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie : numer telefonu, w celu przekazywania przez urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

…………………………………………….. ……………………………………………………………………………

 /miejscowość i data/ /podpis wnioskodawcy lub osoby upoważnionej/