Kurzętnik, dnia …………………

………………………………….

 (imię i nazwisko Wnioskodawcy)

………………………………….

 (data urodzenia)

………………………………….

 (adres)

………………………………….

 (numer telefonu)

**Wójt Gminy Kurzętnik**

**ul. Grunwaldzka 39**

**13-306 Kurzętnik**

**Wniosek o wydanie zaświadczenia potwierdzającego okres pełnienia funkcji sołtysa**

Proszę o wydanie zaświadczenia przez Wójta właściwego dla sołectwa, w którym pełniłem/pełniłam\* funkcję, potwierdzającego okres pełnienia przeze mnie funkcji Sołtysa Sołectwa …………………………. (nazwa Sołectwa) na terenie gminy Kurzętnik. Oświadczam, że wyżej wskazaną funkcję społeczną wykonywałem/wykonywałam\* przez okres co najmniej dwóch kadencji nie mniej niż przez 8 lat, na podstawie *Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym* (Dz. U. z 2023 r. poz. 40 i 572) oraz osiągnąłem wiek 60 lat/65 lat\*. Funkcję sołtysa wyżej wymienionego Sołectwa pełniłem/pełniłam\* przez okres ……………… kadencji (liczba kadencji) w latach …………………. (lata pełnienia funkcji) .

Przedmiotowe zaświadczenie niezbędne jest do złożenia wniosku o przyznanie świadczenia pieniężnego z tytułu pełnienia funkcji sołtysa do Placówki Terenowej Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego w Nowym Mieście Lubawskim.

…………………………………………..

 (czytelny podpis Wnioskodawcy)

\*niepotrzebne skreślić

|  |
| --- |
| herb_kurzetnik_2812042.png**Klauzula informacyjna dot. przetwarzania danych osobowych na podstawie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze**  |
| **Informacja o przetwarzaniu danych** |

|  |  |
| --- | --- |
| **DANE ADMINISTRATORA:**  | **Administratorem danych** przetwarzanych w Urzędzie Gminy Kurzętnik, ul. Grunwaldzka 39, 13-306 Kurzętnik, tel: (56) 47-48-281, e-mail: urzad-gminy@kurzetnik.pl jest Wójt Gminy Kurzętnik. Urząd Gminy Kurzętnik, z mocy ustawy o samorządzie gminnym, obsługuje wykonanie zadań należących do kompetencji Wójta Gminy |
| **DANE KONTAKTOWE ADMINISTRATORA** | ul. Grunwaldzka 39, 13-306 Kurzętnik tel: (56) 47-48-281, e-mail: urzad-gminy@kurzetnik.pl |
| **WYZNACZONY INSPEKTOR OCHRONY DANYCH I JEGO DANE KONTAKTOWE** | Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych – Rafała Dąbrowskiego, z którym może się Pani / Pan skontaktować poprzez e-mail: kontakt@iod-rd.pl lub pisemnie na adres siedziby administratora.Z inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych. |
| **CELE PRZETWARZANIA****I PODSTAWA PRAWNA** | wydania zaświadczenia potwierdzającego okres pełnienia funkcji sołtysa do celów świadczenia pieniężnego z tytułu pełnienia funkcji sołtysa z Kasy Rolniczego Ubezpieczenia Społecznego, na podstawie aktów prawnych:1) Ustawa z dnia 26 maja 2023 r. o świadczeniu pieniężnym z tytułu pełnienia funkcji sołtysa (Dz. U. poz. 1073).2) Rozporządzenie Ministra Rolnictwa i Rozwoju Wsi z dnia 26 czerwca 2023 r. w sprawie wzoru wniosku o przyznanie świadczenia pieniężnego z tytułu pełnienia funkcji sołtysa (Dz. U. poz. 1238). |

|  |  |
| --- | --- |
| **ODBIORCY DANYCH** | Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym do ich otrzymania na mocy obowiązujących przepisów prawa, w tym w szczególności organom ścigania oraz organom wymiaru sprawiedliwości. |
| **OKRES****PRZECHOWYWANIA****DANYCH** | Dane będą przetwarzane przez okres nie dłuższy, niż wynika to z przepisów prawa.  |
| **PRAWA PODMIOTÓW****DANYCH** | Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do Pani/Pana danych osobowych oraz prawo żądania ich sprostowania oraz usunięcia, jak również prawo do ograniczenia przetwarzania danych, po okresie, o którym mowa powyżej. |
| **PRAWO WNIESIENIA****SKARGI DO ORGANU****NADZORCZEGO** | Przysługuje Pani/Panu również prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim Pani / Pana zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia. |

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

(data i podpis Wnioskodawcy)