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

(imię i nazwisko mocodawcy)

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

(adres)

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

(nr dowodu osobistego, PESEL)

**PEŁNOMOCNICTWO**

Stosownie do dyspozycji art. 32 i 33 § 1 i 2 Kodeksu postępowania

administracyjnego, niniejszym **udzielam pełnomocnictwa**

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

(imię i nazwisko pełnomocnika i stopień pokrewieństwa)

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

(adres)

do reprezentowania mnie przed organami administracji publicznej
w sprawie:

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

(określenie przedmiotu postępowania administracyjnego)

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

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

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

(miejscowość, data) (podpis mocodawcy)

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

 (podpis pełnomocnika)

Pouczenie:

* Zgodnie z art. 32 KPA pełnomocnikiem strony może być osoba fizyczna posiadająca zdolność do czynności prawnych.
* Zgodnie z art. 33 § 3 KPA pełnomocnik dołącza do akt oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa.
* Złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpis, wypis lub kopia podlega opłacie skarbowej w wysokości 17,00 zł zgodnie z ustawa z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej .
* Złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa zwolnione jest z opłaty skarbowej, jeżeli pełnomocnictwo udzielane jest małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu lub mocodawca jest podmiot określony w art. 7 pkt 1-5 ustawy o opłacie skarbowej.

Informacja:

**Administratorem danych osobowych** w stosunku do danych osobowych przekazywanych podczas każdorazowego kontaktu z Urzędem Miejskim w Woźnikach jest Burmistrz Woźnik, którego siedziba mieści się w Urzędzie Miejskim w Woźnikach przy ul. Rynek 11, 42-289 Woźniki; kontakt mailowy: urzad@wozniki.pl; kontakt telefoniczny: 34 36 69 911

Administrator wyznaczył **Inspektora Ochrony Danych**, z którym można się skontaktować w sprawach związanych z ochroną danych osobowych w następujący sposób: kontakt mailowy: urzad@wozniki.pl; kontakt telefoniczny: 34 36 69 911; pisemnie na adres Urzędu Miejskiego w Woźnikach, ul. Rynek 11, 42-289 Woźniki.

Dane osobowe przetwarzane są w celu złożenia pełnomocnictwa - na podstawie art. 6 ust 1 lit. c Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 roku w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (dalej jako RODO).

Odbiorcą danych osobowych będzie Urząd Miejski w Woźnikach, podmioty udzielające wsparcia Urzędowi Miejskiemu w Woźnikach na zasadzie zleconych usług i zgodnie z zawartymi umowami powierzenia oraz podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny w ramach  obowiązujących przepisów prawa. Posiadają Państwo prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawie do przenoszenia danych oraz prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają, iż przetwarzanie Państwa danych osobowych narusza przepisy RODO. Dane osobowe mogą być przetwarzane w sposób zautomatyzowany, jednak nie będzie to prowadziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym nie będą podlegały profilowaniu. Podanie danych jest dobrowolne.

.

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

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

(podpis mocodawcy i pełnomocnika)