**Burmistrz Miasta Zakopane**

**ul. Kościuszki 13**

**34-500 Zakopane**

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA**

**DANE WNIOSKODAWCY:**

**Identyfikator podatkowy (PESEL/ NIP)** ……………………………………………………………………………………………………..……

**Imię i Nazwisko Wnioskodawcy/Nazwa firmy** (podatnik niebędący osobą fizyczną)…………………………………………………

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

**ADRES ZAMIESZKANIA/ADRES SIEDZIBY\*:**

Kraj / Województwo:………………………………………………………………………………………………………………………………….….

Powiat / Gmina:………………………………………………………………………………………………………………………………………….…

Ulica:……………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…….

Nr domu:………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……

Nr mieszkania:……………………… Nr telefonu\*(dane nieobowiązkowe)…………………………………………………………..….……

\*adres zamieszkania (podatnik niebędący osobą fizyczną ), adres siedziby (podatnik niebędący osobą fizyczną)

**PROSZĘ O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA** (należy zaznaczyć właściwy kwadrat)

**o figurowaniu/nie figurowaniu\* w ewidencji podatników podatku** od nieruchomości, rolnego i leśnego, o wielkości użytków rolnych gospodarstwa rolnego za rok………………….,

**o niezaleganiu w podatkach** należnych tut. organowi podatkowemu **lub stwierdzające stan zaległości.**

Zaświadczenie jest potrzebne dla przedłożenia (proszę podać komu, bądź gdzie należy przedłożyć powyższe zaświadczenie (np.: **ZUS, KRUS, SĄD, BANK, NOTARIUSZ, OPIEKA SPOŁECZNA itp**.)……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………..…….

**w celu**: (proszę podać cel wydania zaświadczenia np. sprawa alimentacyjna, zasiłek rodzinny, stypendium, kredyt, ubezpieczenia społecznego itp.)

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

Do wniosku należy dołączyć dowód uiszczenia opłaty skarbowej na rachunek Urzędu Miasta Zakopane nr **76 1240 4748 1111 0000 4882 8147** lub w kasie Urzędu.

**Opłata skarbowa wynosi:**

**-** za wydanie zaświadczenia o niezaleganiu w podatkach lub stwierdzająca stan zaległości **- 21,00 zł.**

- od pozostałych zaświadczeń **- 17,00 zł.**

**- Opłacie skarbowej nie podlegają** zaświadczeniadotyczące czynności lub podmiotów wymienionych w art. 2, 3 i 7 ustawy o opłacie skarbowej z dnia 16 listopada 2006 r. (Dz.U. z 2021 poz.1923 ze zm.).

**Termin wydania zaświadczenia:**

**Do 7- dni** od dnia złożenia wniosku (podstawa prawna: art. 306a-306h ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r.-Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2021 r. poz. 1540 ze zm.).

**Sposób odbioru zaświadczenia** *(należy zaznaczyć właściwy kwadrat):*

**odbiorę osobiście**

**przez osobę upoważnioną** *(umocowanie na podstawie PPS-1 lub PPO-1)*

**proszę przesłać na adres**:

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

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

Wnioskodawca działający przez **osobę upoważnioną** dołącza do wniosku **pełnomocnictwo** oraz dowód uiszczenia opłaty skarbowej w kwocie **17** zł za każde pełnomocnictwo.

**Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych**

*Zgodnie z art. 13 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) (Dz. Urz. UE. L 119/1), dalej „RODO” informujemy, że:*

1. Administratorem danych osobowych (dalej: Administrator) jest Gmina Miasta Zakopane – Burmistrz Miasta Zakopane, ul. Tadeusza Kościuszki 13, 34-500 Zakopane. Z Administratorem można kontaktować się poprzez adres e-mail: office@zakopane.eu lub pisemnie na adres korespondencyjny wskazany w zdaniu pierwszym.

2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można kontaktować się poprzez adres e-mail: iod@zakopane.eu lub pisemnie na adres korespondencyjny Administratora, wskazany w pkt 1.

3. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji wniosku o wydanie zaświadczenia w przedmiotowej sprawie. Podstawą prawną przetwarzania danych jest ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. Ordynacja podatkowa oraz ustawa z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.

W zakresie numeru telefonu kontaktowego dane przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a RODO, tj. wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych w celu ułatwienia kontaktu.

4. Odbiorcami danych osobowych mogą być podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa. Ponadto mogą być one ujawnione podmiotom, z którymi Administrator zawarł umowy powierzenia danych osobowych.

5. Dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do zrealizowania celu wskazanego w pkt. 3, a następnie zgodny z kategorią archiwalną sprawy, określoną w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.

6. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje:

- prawo dostępu do treści danych, na zasadach wskazanych w art. 15 RODO;

- prawo do sprostowania danych, na zasadach wskazanych w art. 16 RODO;

- prawo do usunięcia danych, na zasadach wskazanych w art. 17 RODO;

- prawo do ograniczenia przetwarzania danych, na zasadach wskazanych w art. 18 RODO.

8. W przypadku danych przetwarzanych na podstawie udzielonej zgody przysługuj prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie poprzez przesłanie oświadczenia o wycofaniu zgody na adres email: mtrzebunia@zakopane.eu Wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

9. W związku z przetwarzaniem danych osobowych przysługuje również prawo wniesienia skargi na przetwarzanie danych niezgodnie z przepisami prawa do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (www.uodo.gov.pl).

10. Podanie danych osobowych wynika z obowiązku przewidzianego w przepisach powszechnie obowiązującego prawa, a konsekwencją niepodania tych danych będzie brak możliwości rozpatrzenia wniosku.

*- Potwierdzam, że zapoznałem/-am się z treścią powyższej klauzuli informacyjnej.*

*- Wyrażam zgodę/nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu kontaktowego przez Gminę Miasto Zakopane, ul. Tadeusza Kościuszki 13, 34-500 Zakopane, w celu sprawnego kontaktu przy załatwieniu przedmiotowej sprawy.*

*\*Niepotrzebne skreślić*

Zakopane, data**…………………………………………… Podpis wnioskodawcy / osoby reprezentującej podatnika**

…..…………………………………………………………………….

W przypadku przedsiębiorstwa podpis z podaniem imienia

i nazwiska oraz pieczęć przedsiębiorstwa.