

.....
/ imię i nazwisko /

BF-OŚ-P

.....
/ adres /

.....
/ PESEL /

**Urząd Miasta Ławy
ul. Niepodległości 13
14-200 Ława**

WNIOSEK O ZWOLNIENIE Z OPŁATY OD POSIADANIA PSÓW

Oświadczam, że *

- jestem osobą powyżej 65 lat prowadzącą samodzielnie gospodarstwo domowe** i posiadam jednego psa
..... (dowód osobisty do okazania).
/ data urodzenia /
- jestem osobą zaliczoną do znacznego stopnia niepełnosprawności i posiadam jednego psa (orzeczenie o stopniu niepełnosprawności do okazania).
- posiadam psa asystującego należącego do osoby niepełnosprawnej w rozumieniu przepisów ustawy o rehabilitacji zawodowej i społecznej oraz zatrudnianiu osób niepełnosprawnych (orzeczenie o stopniu niepełnosprawności wraz z certyfikatem psa asystującego do okazania).
- posiadam psa / psy w gospodarstwie rolnym i jestem płatnikiem podatku rolnego (decyzja
/ ilość psów /
wymiarowa podatku rolnego do okazania).
- jestem członkiem personelu przedstawicielstw dyplomatycznych i urzędów konsularnych.

Powyższe oświadczenie składam ze świadomości odpowiedzialności z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (t.j. Dz.U. z 2019 r. poz. 1950 z późn. zm .), który za zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy w postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, przewiduje karę pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

* należy zaznaczyć znak "X" w odpowiednim kwadracie

** Przez **samodzielne prowadzenie gospodarstwa domowego** należy rozumieć prowadzenie tego gospodarstwa pojedynczo, a nie wspólnie z innymi osobami. Wobec tego należy stwierdzić, że przedmiotowe zwolnienie z opłaty nie może mieć generalnie zastosowania do małżeństw, jeżeli oboje małżonkowie mają własne źródła utrzymania, nawet w przypadku, gdy oboje ukończyli wymagalny wiek 65 lat.

Informacje o przetwarzaniu danych osobowych

Na podstawie 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), publ. Dz. Urz. UE L Nr 119, s. 1 informujemy, iż:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest Gmina Miejska Iława (ul. Niepodległości 13, 14-200 Iława, telefon kontaktowy: 89 649 01 32).
2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą Państwo kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, Pan Bartosz Wrochna, adres e-mail: inspektor@cbi24.pl.
3. Dane osobowe będą przetwarzane w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Administratorze.
4. Dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach odrębnych, w tym przepisów archiwalnych.
5. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c) ww. Rozporządzenia.
6. Odbiorcami Państwa danych będą podmioty, które na podstawie zawartych umów przetwarzają dane osobowe w imieniu Administratora.
7. Osoba, której dane dotyczą ma prawo do:
 - o dostępu do treści swoich danych oraz możliwości ich poprawiania, sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także - w przypadkach przewidzianych prawem - prawo do usunięcia danych i prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Państwa danych,
 - o wniesienia skargi do organu nadzorczego w przypadku gdy przetwarzanie danych odbywa się z naruszeniem przepisów powyższego rozporządzenia tj. Prezesa Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.

Ponadto informujemy, iż w związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych nie podlegają Państwo decyzjom, które opierają się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu, o czym stanowi art. 22 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.

Administrator Danych Osobowych

.....
/ data /

.....
/ podpis /