Ożarów, dnia……..

……
/ Nazwisko i imię /

……...
/ adres /

……..…….
/ nr dowodu /

…….
/ nr PESEL /

Burmistrz Ożarowa

Proszę o wydanie zaświadczenia …….. …….....
…….....
…….....
…….....
celem przedłożenia w …….
…….
…….
w sprawie…….

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie niezbędnym do wydania zaświadczenia, zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (tj. Dz. U. z 2018 r. poz. 1000 z póź. zm.).

…….
/ podpis /

Potwierdzam odbiór zaświadczenia

……
/ data i podpis /