

.....  
(imię i nazwisko)

Wałcz, dnia .....

.....  
(adres)

.....  
(numer. telefonu)

Komendant Powiatowy  
Państwowej Straży Pożarnej w  
Wałczu

**WNIOSEK<sup>1</sup>** (dot. wydania  
zaświadczenia o zdarzeniu)

Proszę o wydanie zaświadczenia dotyczącego.....

.....

mającego miejsce w.....

.....

.....

Właścicielem obiektu jest .....

zamieszkały .....

Zaświadczenie to jest mi potrzebne w celu.....

Zaświadczenie z zaistniałego zdarzenia odbiorę\*:

- osobiście ( tel. kontaktowy ..... )
- proszę przesłać pocztą na adres .....
- proszę przesłać faxem na numer .....

**Do wniosku dołączam potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej\*/ Jestem zwolniony(a) z opłaty skarbowej na podstawie .....**

(podpis wnioskodawcy)

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 7 kwietnia 2016 r. Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 wyrażam zgodę, na przetwarzanie moich danych osobowych tj. imię, nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu przez Komendanta Powiatowego Państwowej Straży Pożarnej w Wałczu w celu wydania stanowiska.

Zgodnie z art. 7 ust. 3 wyżej wskazanego Rozporządzenia zgoda udzielona na przetwarzanie danych osobowych może być wycofana w formie oświadczenia na piśmie w dowolnym czasie, nie wpływa to jednak na zgodność przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

1) Zaświadczenie podlega opłacie skarbowej w wysokości **17,00 zł**. Opłaty należy dokonać w kasie Urzędu Miasta Wałcz.

\*niepotrzebne skreślić