Koźminek, dnia…………………

**………………………………….**

**Nazwisko i imię podatnika**

**………………………………….**

**Adres zamieszkania**

**………………………………….**

**………………………………….**

**PESEL  / NIP**

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

**Telefon kontaktowy**

**Burmistrz Gminy Koźminek**

**OŚWIADCZENIE W SPRAWIE NADPŁATY W PODATKU**

W związku z powstaniem nadpłaty na moim koncie podatkowym, dotyczącym podatku ..............................................................................., w kwocie:.............................. proszę o:

zaliczenie nadpłaconego podatku na poczet: przyszłych należności / powstałej zaległości z tytułu podatku...............................................................................................................................

 dokonanie zwrotu nadpłaconego podatku na konto bankowe nr :

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

…………………………………….

 Czytelny podpis podatnika

**Obowiązek Informacyjny** **według Rozporządzenia**

**Parlamentu Europejskiego i Rady (UE)**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE zwanego dalej Rozporządzeniem z dnia 27 kwietnia 2016 r. zwanego dalej Rozporządzeniem informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych przez Urząd Miejski Gminy Koźminek jest: Burmistrz Gminy Koźminek z siedzibą, ul. Kościuszki 7 , 62-840 Koźminek; email: gmina@kozminek.pl .

2. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych mogą się Państwo skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych pod adresem e-mail: kleczewska@kozminek.pl lub telefonicznie 62 76 37 006

3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań ustawowych na podstawie ustawy o samorządzie gminnym, Kodeksu postępowania administracyjnego i innych przepisów prawa niezbędnych do realizacji zadań ustawowych;

4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą upoważnieni pracownicy i podmioty na podstawie przepisów prawa;

5. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji mię­dzynarodowej;

6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane według obowiązującej instrukcji kancelaryjnej;

7. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprosto­wania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody), którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;

8. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarza­nie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy Rozporządzenia.;

9. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie skutkowało pozostawienie sprawy bez rozpatrzenia.

10. Podane dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będzie wobec nich profilowana.

Data …………………… czytelny własnoręczny podpis ……………………………………