Znak sprawy: **WSO-I.5345………….....2023**

Bydgoszcz, dn**.** …………………………

**Imię i nazwisko:** ………………………………….............. **Adres :**.………………………………………………………………  
………………………………………………………………………….. **Nr. tel.\*:** ……………………………………………………………

**Urząd Miasta Bydgoszczy  
 Wydział Spraw Obywatelskich  
 Referat Ewidencji Ludności  
 ul. Przyrzecze 7-13  
 85-102 Bydgoszcz**

**Wniosek o wydanie zaświadczenia z rejestru zastrzeżeń numerów PESEL**

**Imię i nazwisko: ………………………………**… **Numer PESEL: …………………………………….**

……………………………………………………….  
 (podpis wnioskodawcy)

(\*) – Dane nieobowiązkowe – wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prezydenta Miasta Bydgoszczy moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu, w celu przekazania przez Urząd istotnych informacji zawartych z prowadzonym postępowaniem.

Zgody udzielam na podstawie art. 6 ust. 1 lit a RODO[[1]](#footnote-1), który dotyczy przetwarzania danych osobowych   
na podstawie dobrowolnej zgody.

…………………………………….. ..…………………………………..

(miejscowość, data) (podpis wnioskodawcy)

1. 1. Opłatę skarbową za wydanie zaświadczenia w wysokości 17,00 zł należy wnieść na rachunek: 52 1240 6960 3892 1000 0000 0000,   
   Urząd Miasta Bydgoszczy.

   Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych   
   w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE. [↑](#footnote-ref-1)