

Radom, dnia

O Ś W I A D C Z E N I E

Ja niżej podpisany(a)

zam. w Radomiu przy ul. Nr Dow. Osób

oświadczam, że mój syn, brat, wnuk*,

imię i nazwisko : rocznik

zameldowany Radom ul.

przebywa (gdzie ,od kiedy)

.....

.....

.....

.....

Jednocześnie **zobowiązuję się do powiadomienia** syna*, brata*, wnuka* po Jego powrocie o konieczności zgłoszenia się do Wydziału Bezpieczeństwa Zarządzania Kryzysowego i Ochrony Urzędu Miejskiego w Radomiu przy ul. Moniuszki 9, I piętro, pokój 14.

* *niepotrzebne skreślić*

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, iż:

- 1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Radomia z siedzibą w Radomiu ul. Kilińskiego 30;
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – iod.kontakt@umradom.pl;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań urzędu - na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.;
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa;
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną;
- 6) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania;
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego;
- 8) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem: ustawa z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (t.j. Dz. U. z 2022 r. poz. 2305 z późn zm).

.....
zapoznałem/(am) się, data i czytelny podpis