

....., dnia20.....r.
(miejscowość)

.....
(Nazwisko i Imię)

.....

.....

.....
(seria i numer dowodu tożsamości)

**Komenda Powiatowa
Państwowej Straży Pożarnej
w Wieliczce, ul. Powstania Styczniowego 6
32-020 Wieliczka**

WNIOSEK

dot. wydania zaświadczenia o zdarzeniu

Proszę o wydanie informacji dotyczącej:

.....

.....

(określić rodzaj zdarzenia)

Zaistniałego w:

.....

.....

(nazwa obiektu, dokładny adres)

Zdarzenie miało miejsce w dniu:

Właścicielem obiektu jest:

Informację odbiorę 1):

osobiście

proszę przesłać:

(adres, nr fax, adres e-mail)

.....

(podpis)

Zaświadczenie podlega opłacie skarbowej w wysokości 17,00 zł. **Opłatę skarbową wpłaca się** z chwilą powstania obowiązku jej zapłaty w kasie Urzędu Miasta i Gminy Wieliczka, ul. Powstańców Warszawskich 1 lub bezgotówkowo na rachunek: **20 8619 0006 0010 0200 4705 0002** (Małopolski Bank Spółdzielczy w Wieliczce).

Dowodem uiszczenia opłaty skarbowej jest dokument poświadczający wpłatę do kasy Urzędu Miasta i Gminy Wieliczka lub kopia przelewu bankowego dokonanego na wyżej wymieniony rachunek.

1) – właściwe zaznaczyć

Administratorem danych osobowych jest Komendant Powiatowy PSP w Wieliczce.

Podane dane osobowe będą wykorzystywane w celu rozpatrzenia wniesionej sprawy i przetwarzane na podstawie przepisów prawa UE/polskiego. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Pełna informacja na www.pspwieliczka.pl oraz tablicy informacyjnej w KP PSP w Wieliczce.