

....., dnia.....20....r.
miejsowość

.....
(nazwisko i imię)

.....

.....
(adres)

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

**Komenda Powiatowa
Państwowej Straży Pożarnej
ul. Rolna 1
26-300 Opoczno
Tel: 44 645 32 00, Fax: 44 645 32 08
E-mail: opoczno@lodzkie.straz.gov.pl**

WNIOSEK

dot. wydania informacji o zdarzeniu

Proszę o wydanie informacji dotyczącej

.....

.....
(treść żadanego zaświadczenia)

Zaistniałego w:

.....
(nazwa obiektu, dokładny adres)

Zdarzenie miało miejsce w dniu

Właścicielem obiektu jest

.....

Powyższa informacja jest mi niezbędna celem przedłożenia

.....
(nazwa instytucji, itp.)

Informację odbiorę 1):

- osobiście

- proszę przesłać:.....

(adres, nr fax, adres e-mail)

.....

(podpis)

1) – właściwe zaznaczyć X

Zaświadczenie podlega opłacie skarbowej w wysokości **17,00 zł** (siedemnaście złotych).

Opłaty można składać w kasie Urzędu Gminy Opoczno lub w kasie Starostwa Powiatowego w Opocznie.

Do wniosku należy dołączyć potwierdzenie dokonania wpłaty.

Jednocześnie informuję, iż zapoznałem(-am) się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych dla osób składających wnioski, prośby i inne pisma do KP PSP w Opocznie. Administratorem danych osobowych jest Komendant Powiatowy PSP w Opocznie. Dane przetwarzane są w celu realizacji czynności urzędowych. Ma Pani/Pan prawo do dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania danych.

(**Klauzula informacyjna** dotycząca przetwarzania danych osobowych dla osób składających wnioski, prośby i inne pisma do KP PSP w Opocznie. jest dostępna pod adresem <https://www.gov.pl/web/kppsp-opoczno/klauzule-informacyjne> oraz w siedzibie KP PSP w Opocznie ul. Rolna 1.