

Konin, dnia .....

.....  
Imię i Nazwisko /Firma

.....  
Adres

.....  
telefon kontaktowy

**Urząd Miejski w Koninie**

Plac Wolności 1

62-500 Konin

**Wniosek  
o wydanie zaświadczenie z archiwalnej ewidencji działalności gospodarczej**

1. Wskazanie przeznaczenia dla udostępnionych danych:

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

2. Zakres żądanych informacji ze zbioru:

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

3. Informacje umożliwiające wyszukanie w zbiorze żądanych danych:

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

Podpis .....

**OPŁATY:**

- 17 zł – opłata skarbową

## Klauzula informacyjna dla interesantów Urzędu Miejskiego w Koninie

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) informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Konina (62-500 Konin, Plac Wolności 1),
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - [iod@konin.um.gov.pl](mailto:iod@konin.um.gov.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. oraz na podstawie Art. 9 ust.1, ust. 2 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., wynikających z treści art. 217 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego,
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 żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie,
7. ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,
8. podanie danych osobowych w zakresie wymaganym do uzyskania zaświadczenia wynika z w/w przepisów.

Oświadczam, iż zapoznałem się z klauzulą informacyjną dla klientów Urzędu Miejskiego w Koninie.