

**WNIOSEK O WYDANIE RZECZY ZNALEZIONEJ**

(wypełnia osoba ubiegająca się o zwrot rzeczy)

Imię i Nazwisko : .....

Adres zamieszkania : .....

Rodzaj i numer dokumentu tożsamości : .....

Numer telefonu : ..... adres e – mail : .....\*

**OŚWIADCZAM, ŻE JESTEM OSOBĄ UPRAWNIONĄ DO ODBIORU RZECZY ZNALEZIONEJ.**

**Opis rzeczy** (rodzaj, ilość, wygląd, kolor, marka, znaki szczególne, itp.):

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

**Okoliczności zagubienia rzeczy** (data, godzina, dokładne miejsce zagubienia rzeczy):

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

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

*Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a. Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Prezydenta Miasta Kalisz w zakresie: telefon kontaktowy oraz adres e-mail, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.*

.....  
*Data i podpis wnioskodawcy*

\* - w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych w zakresie telefonu kontaktowego oraz adresu e-mail

.....  
*Data i podpis osoby przyjmującej wniosek*