…………………………………………..….…… Golina, dnia .………………….………

 (imię i nazwisko)

……………………………………………….…..

 (adres wnioskodawcy)

……………………………………………..…….

 (telefon)

**Burmistrz Goliny**

**ul. Nowa 1**

**62-590 Golina**

**WNIOSEK**

O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

POTWIERDZAJĄCEGO PRACĘ W GOSPODARSTWIE ROLNYM

Ja niżej podpisany (a) …………………………………………..….……..................................................................................................

urodzony (a) …………………………………………..….……………………………………………………………………..……………

zamieszkały (a) …………………………………………..…………………………………...……………………………………….……

świadomy (a) odpowiedzialności karnej z art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks karny (Dz. U. z 2022 r. poz. 1138.), który za składanie nieprawdziwych zeznań lub zatajenie prawdy przewiduje karę **pozbawienia wolności od 6 miesięcy do 8 lat**

oświadczam, że

w okresie

* od …………………………………………..….…… do …………………………………………..….……
* od …………………………………………..….…… do …………………………………………..….……
* od …………………………………………..….…… do …………………………………………..….……

pracowałem (am) w gospodarstwie rolnym jako domownik, położonym na terenie gminy Golina

w miejscowości ……………………………………………….…..….…… o powierzchni ………...………..……………… ha,

będącym własnością …………………………………………..….………………………………………….……….…………..….……

którzy byli (są) dla mnie …………………………………………..….………….……………………………………………..….……

i wnioskuję o wydanie **zaświadczenia potwierdzającego pracę w indywidualnym gospodarstwie rolnym,** celem przedłożenia w

………………………………………………………………………………………………..………………………...……

………………………………………………….

 (podpis wnioskodawcy)

**Klauzula informacyjna dla klientów Urzędu Miejskiego w Golinie**

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 przetwarzanych w Urzędzie Miejskim w Golinie
z siedzibą ul. Nowa 1, 62-590 Golina jest Burmistrz Goliny,
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - 531 641 425, e-mail: inspektor@osdidk.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 lit. g ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., Ustawy z dnia  10 maja 2018 r. o ochronie danych  (Dz. U. z 2019 poz. 1781) - aktów prawnych na podstawie, których działają poszczególne stanowiska Urzędu Miejskiego w Golinie,
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 - Urząd Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, www.uodo.gov.pl/pl/p/kontakt
8. podanie danych osobowych w zakresie wymaganym ustawodawstwem (akty prawne na podstawie, których działają poszczególne stanowiska Urzędu Miejskiego w Golinie) jest obligatoryjne.

Na podstawie prowadzonej ewidencji ludności potwierdza się, że:

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

w okresie od ......................................................................................... do ..............................................................................................

zamieszkiwał u ...........................................................................................................................................................................................

w miejscowości .........................................................................................................................................................................................

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

/pieczęć Urzędu/ /data i podpis oraz pieczątka pracownika Urzędu/

Do wniosku należy dołączyć:

* zaświadczenie o posiadaniu przez rodziców gospodarstwa rolnego –

które wydaje Starostwo Powiatowe w Koninie Wydział Geodezji i Kartografii
ul. Sztarka 1, 62-500 Konin,

* oświadczenie wnioskodawcy w sprawie braku dokumentów,
* zeznanie dwóch świadków,
* jeśli zaświadczenie ma być wydane za okres przed dniem 1 stycznia 1983 r. – należy dostarczyć dokument potwierdzający objęcie gospodarstwa