Wieluń, dnia ...................................

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

 imię i nazwisko/ Nazwa

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

 miejscowość, ulica, numer domu

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

 PESEL / NIP

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

**Urząd Miejski w Wieluniu**

**Wydział Podatków i Opłat Lokalnych**

 telefon kontaktowy/ adres e-mail (\*)

## WNIOSEK

##  o zwrot opłaty skarbowej

Proszę o zwrot opłaty skarbowej wpłaconej w dniu …………………………………… w kwocie……………………….

na rachunek nr …………………………………………………………………………………………………………………………………..

którego posiadaczem jest…………………………………………………………………………………………………………………..

 ***Uzasadnienie wniosku***

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

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

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

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

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………………………..

 Czytelny podpis wnioskodawcy

**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L. z 2016 r. Nr 119) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Wielunia z siedzibą w Wieluniu, Pl. Kazimierza Wielkiego 1, 98-300 Wieluń.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: iod@um.wielun.pl.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą do celów podatkowych na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., oraz ustawy o opłacie skarbowej.
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 przez okres 10 lat wynikający z kategorii archiwalnej „B10” oznaczonej dla tego rodzaju spraw w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18.01.2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
6. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści swoich danych, prawo do sprostowania danych, prawo do usunięcia danych, prawo do ograniczenia przetwarzania danych, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne na mocy przepisu prawa – ustawa o opłacie skarbowej.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.

 ……………………………………………………..

 Data i podpis