

Częstochowa dnia.....

.....
imię i nazwisko

.....
adres zamieszkania

.....
PESEL/NIP

.....
tel. kontaktowy

**Urząd Miasta Częstochowy
Wydział Podatków i Opłat**

Proszę o zwrot niewykorzystanej wpłaty z tytułu opłaty skarbowej:

w wysokości.....zł. (słownie:.....zł.)

na konto w banku.....nr rachunku:.....

.....

lub na adres:.....

.....

Sprawa była załatwiana w Wydziale.....
nazwa wydziału

Urzędu Miasta Częstochowy w dniu.....

dotyczyła.....

lub w:.....
podać nazwę instytucji

Przyjmuję do wiadomości, że:

Administratorem moich danych osobowych przetwarzanych w Urzędzie Miasta Częstochowy jest Gmina Miasto Częstochowa z siedzibą w Częstochowie (42-217) przy ul. Śląskiej 11/13.

Podanie danych osobowych na niniejszym wniosku jest obowiązkowe i wynika z art.75 §1, §2 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r.- Ordynacja podatkowa (Dz.U. z 2018r., poz. 800 z późn. zm.) w związku z art. 9 ustawy z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej (Dz.U. z 2018r., poz. 1044).

Moje dane zawarte we wniosku będą przetwarzane w celu zwrotu niewykorzystanych środków.

Moje dane będą przetwarzane przez pracowników Urzędu Miasta Częstochowy przez okres 5 lat licząc od następnego roku kalendarzowego od momentu przekazania danych. Dane będą następnie przechowywane w celach archiwalnych, przez okres, który wyznaczony zostanie przede wszystkim na podstawie rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych, chyba że przepisy szczególne stanowią inaczej.

Mam prawo do żądania od Gminy Miasto Częstochowy dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania lub żądania ograniczenia przetwarzania.

Zostałam/em poinformowany o prawie do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Moje dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane.

We wszystkich sprawach związanych z przetwarzaniem udostępnionych na niniejszym wniosku danych osobowych może się Pani/Pan kontaktować z Inspektorem Ochrony Danych Urzędu Miasta Częstochowy pod adresem iod@czestochowa.um.gov.pl.

W załączeniu:

1.Oryginał dowodu wpłaty

.....
podpis