**GMINA I MIASTO ODOLANÓW**

**OŚWIADCZENIE O SYTUACJI EKONOMICZNEJ**

1. Data sporządzenia:...............................................................................................
2. Imię i nazwisko/Nazwa podatnika ………………………………………………….

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

1. Adres zamieszkania/siedziby .............................................................................

……………………………………………………………………………………………….

1. Telefon: .................................................................................................................
2. W związku z wnioskiem z dnia: ............................................................................

1. Struktura dochodów:

1. Dochód w okresie **od 01.01.2021** ........................................................................
2. Dochód w okresie od ogłoszenia stanu zagrożenia epidemicznego/stanu epidemii…………………………..................................................................................

2. Struktura wydatków np:

1. czynsz.....................................................................................................................
2. opłaty za media.......................................................................................................
3. wynagrodzenia …………………………………………………………………………..
4. inne (wymienić jakie oraz ich wysokość).................................................................

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

3. Uzyskiwana pomoc – podać wysokość uzyskiwanej pomocy:

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

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

Inne znamiona świadczące o stanie materialnym zobowiązanego nie ujęte w poprzednich rubrykach (np. obciążenia kredytowe zaległości wobec ZUS, inne zaległości) – wymienić i podać ich wysokość ………………………………………….

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

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

Zgodnie z art.13 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 takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1 ), zwanego dalej „ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych” informuję, że:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Urząd Gminy i Miasta Odolanów, 63-430 Odolanów, ul. Rynek 11.
2. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych e-mail: mateusz.feckowicz@odolanow.pl, tel.: 62 -620-08-51.
3. Pan/Pani dane osobowe będą przetwarzane w celach podatkowych na podstawie art.6 ust.1 lit. a, b, i c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
4. Odbiorcą Pana/Pani danych osobowych będzie ORGAN PODATKOWY.
5. Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres 10 lat.
6. Podsiada Pani/Pan prawo do: żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także prawo do przenoszenia praw.
7. Ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.
8. Podanie danych osobowych jest obligatoryjne na mocy przepisu prawa, jednakże niepodanie danych w zakresie wymaganym przez administratora może skutkować odmową przyjęcia współpracy przez Administratora.

…………………………………………………………………

 (data, podpis wnioskodawcy)