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

 /imię i nazwisko/ /miejscowość, data/

………………………………………………….……

 /adres zamieszkania/

……………………………………………………….

 /dotyczy: wezwania numer i seria/

 ………………………………….

 /numer telefonu/

**WNIOSEK - OŚWIADCZENIE**

**w sprawie zwrotu kosztów przejazdu**

Oświadczam, iż przejazd na wezwanie w sprawie obowiązku obrony (stawienia się do kwalifikacji wojskowej) w dniu……………………….………

z miejsca zamieszkania do ………………………………………..…………………………..… odbyłem/odbyłam:

1. środkami transportu publicznego (autobus/bus)\*.

Załączam bilet(y)**\*** za przejazd w jedną/dwie**\*** stronę(y) \* na kwotę …………………. zł. ……….gr.

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

(słownie złotych)

1. własnym/współwłasnym/użyczonym\* środkiem transportu (samochód osobowy, motocykl, motorower)\* marka…………….…………………………………. numer rejestracyjny pojazdu ……………………… pojemność silnika………..…..

Podróż z powrotem odbyłem: w ten sam sposób/inny sposób\* (podać jaki?) ………………………………….

Ilość kilometrów w jedną stronę ***……….*** km x 2 = ***…..……*** km x ….…... stawka za km )[[1]](#footnote-1) = ……….…………

Podróż własnym środkiem transportu odbyłem ponieważ :

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

(podać powód uzasadniający odbycie podróży własnym środkiem transportu)

Należność w kwocie ……………………..…. zł proszę przekazać na rachunek bankowy o numerze:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

***Ja niżej podpisany, jestem świadom odpowiedzialności karnej za składnie fałszywego oświadczenia.***

 ………………………………………………..………………………..

 /czytelny podpis osoby składającej oświadczenie/

**ADNOTACJA ORGANU WZYWAJĄCEGO**

Stwierdzono stawienie się i sprawdzono złożony wniosek – oświadczenie pod względem formalnym i prawnym.

Treść oświadczenia zweryfikowano:

- pozytywnie i nie wnoszę zastrzeżeń**\***

- negatywnie i wnoszę następujące zastrzeżenia**\***: …………………………………………………………………

………………………………………………..……..

/data, pieczęć imienna i podpis osoby sprawdzającej/

 **ZATWIERDZAM DO WYPŁATY KWOTĘ ……………….. zł.**

………………………………………………………………….

/data, pieczęć imienna i podpis kierownika jednostki/

Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) poinformowano mnie o tym, że:

Administratorem moich danych osobowych jest Burmistrz Myszyńca z siedzibą w Myszyńcu, Plac Wolności 60,  kod  pocztowy: 07-430.

Moje dane osobowe przetwarzane będą w celu wypełniania obowiązków wynikających z przepisów prawa, na podstawie art. 6 ust. 2 i 3 w związku z art. 59 ust. 7 pkt 2 ustawy z dnia 11 marca 2022 r. o obronie Ojczyzny (t.j. Dz. U. z 2022r. poz. 2305 z późń. zm. wraz z przepisami wykonawczymi związku z art 6 ust 1. lit. e) RODO), ciążących na Urzędzie Miejskim w Myszyńcu ;

Przysługuje mi prawo dostępu do treści danych osobowych oraz ich poprawiania.

Przysługuje mi prawo usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo sprzeciwu, zażądania zaprzestania przetwarzania i przenoszenia danych osobowych, jak również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie na podstawie zgody niewynikającej z obowiązków nałożonych przez przepisy prawa.

Podanie  danych osobowych jest obligatoryjne w oparciu o  przepisy prawa, w pozostałym zakresie jest dobrowolne.

Moje dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.

Udostępnione przeze mnie dane nie będą podlegały profilowaniu.

W związku z przetwarzaniem danych w celach, o których mowa w pkt. 2 odbiorcami moich danych osobowych mogą być organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa.

Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Inspektorem Danych Osobowych jest: dr Bartosz Mendyk adres e-mail: e-mail: iod@gminalyse.pl.

Przysługuje mi prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych w państwie członkowskim mojego zwykłego pobytu, miejsca pracy lub miejsca popełnienia domniemanego naruszenia.

Biuro Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO) ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, Telefon: 22 860 70 86

\* Niepotrzebne skreślić

1. Koszty używania pojazdów do celów służbowych według stawek za 1 kilometr przebiegu pojazdu zgodnie z § 2 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury z dnia 25 marca 2002r w sprawie warunków ustalania oraz sposobu dokonywania zwrotu kosztów używania do celów służbowych samochodów osobowych, motocykli i motorowerów niebędących własnością pracodawcy:

 1) dla samochodu osobowego:

 a) o pojemności skokowej silnika do 900 cm3 – 0,89 zł,

 b) o pojemności skokowej silnika powyżej 900 cm3 – 1,15 zł,

 2) dla motocykla – 0,69 zł,

 3) dla motoroweru – 0,42 zł.”

\* Niepotrzebne skreślić [↑](#footnote-ref-1)