

Zgłoszenie dotyczące korzystania ze świadczenia usługi tłumacza SKOGN

*pole wymagane do wypełnienia

Pani lub Pana dane osobowe

*Nazwisko i imię

*Adres

Dane do kontaktu z Panią, Panem lub osobą przybraną (osobą, która ukończyła 16 lat i została wybrana przez osobę uprawnioną w celu ułatwienia porozumienia z osobą uprawnioną i udzielenia jej pomocy w załatwianiu spraw między innymi w organach administracji publicznej)

Nazwisko i imię osoby przybranej (jeśli dotyczy)

*E-mail lub

telefon (zalecane urządzenie obsługujące wiadomość SMS, MMS)

***Termin spotkania** – proponowany dzień i godzina (formularz należy przesłać lub złożyć co najmniej 3 dni robocze przed spotkaniem)

***Sprawa, którą chce Pani lub Pan załatwić** (nazwa wydziału, biura lub innej komórki organizacyjnej Urzędu, jeżeli ją Pani lub Pan zna (krótko)

.....
.....

Dokumenty, które są potrzebne do załatwienia sprawy i forma ich przekazania

.....
.....

WAŻNE

Jeżeli chce Pani lub Pan skorzystać bezpłatnie ze świadczenia tłumacza SKOGN proszę zabrać ze sobą orzeczenie lub zaświadczenie potwierdzające uprawnienie.

.....
data, podpis

*Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych.

.....
(Podpis Wnioskodawcy lub osoby upoważnionej)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Burmistrz Miasta i Gminy Września z siedzibą w Urzędzie Miasta i Gminy we Wrześni, ul. Ratuszowa 1, 62-300 Września.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. oraz powszechnie obowiązujących przepisów prawa.

Pełna treść klauzuli informacyjnej znajduje się w Biuletynie Informacji Publicznej Urzędu Miasta i Gminy we Wrześni.

ADNOTACJE URZĘDOWE:

- Miejsce spotkania (adres, budynek, piętro, pokój)

.....

- Ustalony termin spotkania

.....

- Usługę świadczyć będzie:

Tłumacz

imię, nazwisko

- Inne

.....