

ZAŚWIADCZENIE
stwierdzające upływ terminów przechowania rzeczy oraz informacja o wydaniu rzeczy

Podstawa prawna:

art. 19 ust. 3 ustawy z dnia 20 lutego 2015 r. o rzeczach znalezionych (Dz.U. z 2019 r. poz. 908)

1. Data przyjęcia zawiadomienia o znalezieniu rzeczy:
2. Opis rzeczy znalezionej:
.....
.....
3. Data doręczenia osobie uprawnionej wezwania do odbioru rzeczy:
4. Data upływu terminów przechowywania:
5. Data wydania rzeczy znalazcy:
6. Dane osobowe znalazcy:
 - 1) imię i nazwisko:
 - 2) adres:
 - 3) nr telefonu

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY NA PRZETWARZANIE
DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Powiatu Wąbrzeskiego w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.*

.....
Data i podpis osoby sporządzającej zaświadczenie

.....
Data i czytelny podpis znalazcy

*- w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych osobowych

