

.....  
/miejsowość, data/

## **Starostwo Powiatowe w Gorzowie Wlkp.**

### **Wniosek o wydanie wtórnika licencji/zezwolenia**

---

**Oznaczenie przedsiębiorcy**

---

**Adres i siedziba albo miejsce zamieszkania w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą**

---

**Numer identyfikacji podatkowej NIP**

---

**Dane kontaktowe przedsiębiorcy (np. nr telefonu, adres e-mail)**

Proszę o wydanie:

wtórnika zezwolenia/licencji nr .....

wypisu/ów nr .....

z wyżej wymienionego zezwolenia/licencji, w związku z

.....  
.....

**Do wniosku załączam:**

1. Dowód uiszczenia opłaty

Na podstawie art. 13 ust.1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (EU) 2016/679 z dnia 27.04.2016r. 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) informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwa Gorzowski/ Zarząd Powiatu Gorzowskiego/Powiat Gorzowski. Dane przetwarzane są w celu wykonywania obowiązków ciążących na Administratorze z mocy przepisów prawa oraz w celu realizacji zadań publicznych wynikających z przepisów prawa, w tym w celu załatwienia składanych przez Panią/Pana wniosków, podań, skarg, wydania decyzji administracyjnej w określonym przedmiocie. Ma Pani/Pan m.in. prawo do dostępu, sprostowania, ograniczenia przetwarzania Pani/Pana danych osobowych. Więcej informacji znajdzie Pani/Pan na stronie <http://bip.powiatgorzowski.pl> w zakładce „Ochrona Danych Osobowych”.

.....  
*podpis wnioskodawcy\**

*\* Osoby będące członkami organu zarządzającego osoby prawnej, osoby zarządzające spółką jawna lub komandytowa (zgodnie z zasadą reprezentacji określoną w KRS) lub osoby prowadzące działalność gospodarczą.*

Zezwolenie/licencję nr: ..... nr druku ..... oraz  
wypisy o numerach ..... nr druku ..... (    szt.)  
otrzymałem/am dnia: ..... podpis: .....