



**Wójt Gminy Lelów**  
**ul. Szczekocińska 18**  
**42-235 Lelów**

**1** Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu  
*(Wypełnia Urząd)*

## WNIOSEK O WYRAŻENIE ZGODY NA UŻYWANIE HERBU

**Podstawa prawna:** Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. 2026 poz. 662)  
 Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67 oraz nr 27 poz. 140)

### A DANE WNIOSKODAWCY

|                                                                               |                                   |                                        |
|-------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|----------------------------------------|
| 2 Typ podmiotu składającego wniosek                                           |                                   |                                        |
| a) osoba fizyczna <b>TAK / NIE</b>                                            |                                   |                                        |
| b) osoba prawna <b>TAK / NIE</b>                                              |                                   |                                        |
| c) jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej <b>TAK / NIE</b> |                                   |                                        |
| 3 Imię                                                                        | 4 Nazwisko                        |                                        |
| 5 Pełna nazwa podmiotu                                                        |                                   |                                        |
| 6 Numer PESEL <i>(jeśli nadano)</i>                                           | 7 Numer NIP <i>(jeśli nadano)</i> | 8 Numer REGON <i>(jeśli nadano)</i>    |
| 9 Numer KRS <i>(jeśli nadano)</i>                                             | 10 Kraj                           |                                        |
| 11 Miejscowość                                                                |                                   | 12 Kod pocztowy                        |
| 13 Ulica                                                                      | 14 Nr domu                        | 15 Nr lokalu                           |
| 16 E-mail <i>(nieobowiązkowo)</i>                                             |                                   | 17 Nr telefonu <i>(nieobowiązkowo)</i> |

### B TREŚĆ WNIOSKU

|                                                      |
|------------------------------------------------------|
| 18 Proszę o wyrażenie zgody na używanie herbu w celu |
| 19 Uzasadnienie                                      |

### C PODPIS

|                                                |                        |
|------------------------------------------------|------------------------|
| 20 Miejscowość                                 | 21 Podpis wnioskodawcy |
| 22 Data wypełnienia <i>(dzień-miesiąc-rok)</i> |                        |

### D ZAŁĄCZNIKI

- Załącznik nr 1 - Graficzny projekt wykorzystania herbu.
- Załącznik nr 2 - Odpis z KRS lub zaświadczenie o wpisie do innego właściwego rejestru lub ewidencji.

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z Rozporządzeniem 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 (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Lelów, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się listownie: ul. Szczekocińska 18, 42-235 Lelów lub na adres eDoręczeń AE:PL-40365-44657-CTHCH-24
- 2) W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych, w tym realizacji Państwa praw, mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych 34 35 50 121 oraz pod adresem e-mail: kmacherzynska.iod@gmail.com
- 3) Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadania: „Wniosek o wyrażenie zgody na używanie herbu”.  
Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:  
Ustawy z dnia 8 marca 1990 r. o samorządzie gminnym (Dz.U. 2026 poz. 662)  
Rozporządzenie Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67 oraz nr 27 poz. 140);  
w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wykonywanie obowiązków wynikających z przepisów prawa), art. 6 ust. 1 lit. e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym oraz sprawowanie władzy publicznej).
- 4) Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, które są uprawnione, na podstawie obowiązujących przepisów prawa do dostępu do nich oraz ich przetwarzania w zakresie określonym przepisami, w tym podmiotom kontrolującym działalność Wójta Gminy Lelów, stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych, podmiotom realizującym na rzecz Urzędu Gminy Lelów zadania w zakresie utrzymania i rozwoju systemów teleinformatycznych, podmiotom zaangażowanym w utrzymanie systemów służących do kontaktu z klientami Urzędu (poczta elektroniczna, serwis ePUAP).
- 5) Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67 oraz nr 27 poz. 140).
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, telefon: 22 531 03 00, adres do e-Doręczeń AE:PL-67085-31860-RWFHC-35.
- 8) Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest wymogiem ustawodawczym. W przypadku nie podania przez Panią/Pana swoich danych osobowych, Administrator nie będzie mógł zrealizować przedmiotowego wniosku.
- 9) W trakcie przetwarzania danych osobowych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych sprawach ani do profilowania osób, których dane są przetwarzane.
- 10) Dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.