…………………………………………………… data …………………………………….

 Imię i nazwisko

……………………………………………………

……………………………………………………

PESEL: ..……………………………………..

 **Referat Podatków**

 **Wydział Finansów**

 **Urzędu Miejskiego w Kolbuszowej**

Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny - komunikację „sms” w sprawach zbliżającego się terminu płatności lub w sprawie zaległości dotyczących podatków lokalnych oraz opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi. Sms proszę wysyłać na nr telefonu:

 ……………………………………………………………….

Przyjmuję do wiadomości, że:

* administratorem danych w Urzędzie Miejskim w Kolbuszowej/Gminie Kolbuszowa jest Burmistrz z siedzibą w Kolbuszowej
(36-100) przy ul. Obrońców Pokoju 21, e-mail: burmistrz@ekolbuszowa.pl; tel. 17/2271333 (wew.252),
* danymi kontaktowymi do Inspektora ochrony danych w Urzędzie Miejskim w Kolbuszowej są: e-mail: rodo@ekolbuszowa.pl tel. 17/2271333 wew. 424,
* podanie numeru telefonu jest dobrowolne, a podstawą przetwarzania danych jest art. 6 ust.1 lit. a) RODO tj. zgoda osoby , której dane dotyczą. Administrator nie ma obowiązku przekazywania informacji o terminie płatności lub zaległości wyłącznie za pośrednictwem tego sposobu komunikowania, a brak informacji lub sms nie wpływa w żaden sposób na mój obowiązek zapłaty należności w ustawowym terminie,
* podane dane kontaktowe będą przetwarzane wyłącznie w celu wskazanym w zgodzie jak powyżej,
* dane osobowe mogą być ujawnione podmiotom przetwarzającym, operatorom usług telekomunikacyjnych (za wyjątkiem
nr PESEL),
* moje dane osobowe będą przechowywane przez okres nie dłuższy niż jest to niezbędne do realizacji celu ich przetwarzania, dla którego były zebrane, przy czym w przypadku wszczęcia postępowania mającego na celu wyegzekwowanie zaległości  moje dane kontaktowe  nie zostaną usunięte do czasu  zakończenia tego postępowania poprzez wyegzekwowanie należności lub w inny sposób,
* mam prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano przed cofnięciem zgody,
* mam prawo żądania dostępu do treści swoich danych osobowych oraz do ich sprostowania, żądania ograniczenia przetwarzania, usunięcia danych na zasadach określonych w przepisach o ochronie danych osobowych,
* mam prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych w przypadku przetwarzania przekazanych danych osobowych niezgodnie z przepisami Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.,
* moje dane nie będą wykorzystywane do zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

 ………………………………………………………………………

 (data i czytelny podpis)