

Głowno,
(data)

Wniosek nr*

Wnoszę o założenie/modyfikację/usunięcie** bezpłatnego konta w systemie informatycznym umożliwiającym dostęp do informacji o zobowiązaniach podatkowych i opłatach (**e-Podatki**) na terenie Gminy Miasto Głowno.

DANE WNIOSKODAWCY

Nazwa jednostki	
Adres siedziby	
NIP	
REGON	
Imię i nazwisko osoby upoważnionej	
Dokument potwierdzający prawo do rejestracji w systemie ***	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

Oświadczam, iż zapoznałem/łam się z Regulaminem korzystania z Systemu e-Podatki i akceptuję jego treść oraz wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych celem utworzenia i zarządzania kontem w systemie e-Podatki przez Urząd Miejski w Głownie 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).

.....
(podpis wnioskodawcy)

* nadaje Urząd

** niepotrzebne skreślić

*** wyciąg z Krajowego Rejestru Sądowego lub pełnomocnictwo