………………………………………………………….

**Prezydent Miasta Gdańska**

Urząd Miejski w Gdańsku

Wydział Finansowy

Ul. Nowe Ogrody 8/12

80-803 Gdańsk

 (imię i nazwisko) **Prezydent Miasta Gdańska**

 Urząd Miejski w Gdańsku

…………………………………………………………. Wydział Budżetu Miasta i Podatków

 (PESEL)

 Ul. Nowe Ogrody 8/12

 80-803 Gdańsk

**Zgoda na kontakt telefoniczny lub przez pocztę elektroniczną w sprawie zbliżającego się terminu płatności lub w sprawie zaległości:**

- podatku od nieruchomości,

- podatku rolnego,

- podatku leśnego,

- łącznego zobowiązania pieniężnego,

- podatku od środków transportowych,

- wieczystego użytkowania,

- opłat za gospodarowanie odpadami komunalnymi \*

\*niepotrzebne skreślić

|  |  |
| --- | --- |
| Nr telefonu\*\* | Adres e-mail\*\* |
|  |  |

\*\* można wskazać jedną formę kontaktu lub obie

 Wyrażam zgodę na kontakt telefoniczny lub za pośrednictwem adresu e-mail w sprawach zbliżającego się terminu płatności lub w sprawie zaległości w zaznaczonych powyżej podatkach i opłatach.

 Przyjmuję do wiadomości, że:

* administratorem danych jest Prezydent Miasta Gdańska z siedzibą w Gdańsku ul. Nowe Ogrody 8/12, e-mail: umg@gdansk.gda.pl;
 tel. +48 58 524 45 00,
* danymi kontaktowymi do Inspektora ochrony danych w Urzędzie Miejskim w Gdańsku są: e-mail: iod@gdansk.gda.pl; tel. +48 58 524 45 00,
* podanie numeru telefonu lub adresu e-mail 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 e-mail (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 oświadczeniu o 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)

Niniejszą zgodę mogę:

* złożyć osobiście w:

Zespole Obsługi Mieszkańców Nr 1 przy ul. Partyzantów 74,

Zespole Obsługi Mieszkańców Nr 3 przy ul. Nowe Ogrody 8/12,

Zespole Obsługi Mieszkańców Nr 4 przy ul. Wilanowskiej 2,

* przesłać listownie na adres siedziby Urzędu,
* przesłać za pomocą Elektronicznej Platformy Usług Administracji Publicznej e-PUAP.

Więcej informacji mogę uzyskać pod nr tel. 58 323 62 67.