**Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych**

1. Administratorem Danych Osobowych jest Wójt Gminy Bukowiec z siedzibą w Urzędzie Gminy  
    przy ul. Dr Fl. Ceynowy 14, 86 – 122 Bukowiec, tel. 52/33 093 10.
2. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych Osobowych pod nr tel. 52/33 093 27, mail: [rodo@bukowiec.pl](mailto:rodo@bukowiec.pl)
3. Celem przetwarzania danych osobowych jest ustalenie zobowiązania podatkowego oraz jego egzekwowanie*.* Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest ustawa z dnia 29 sierpnia 1997 r. - Ordynacja podatkowa (Dz. U. z 2023 r. poz. 2383 z późn. zm.), ustawy z dnia 30 października 2002 r. o podatku leśnym (Dz. U. z 2019 r. poz. 888 z późn. zm.).
4. Dane osobowe będą przetwarzane na czas przedmiotowego postępowania,a następnie archiwizowane na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcjiw sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. 2011r. nr 14, poz. 67).
5. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do treści danych oraz ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
6. Podanie danych jest obowiązkowe z uwagi na przeprowadzenie przedmiotowego postępowania, natomiast dane osobowe podane na podstawie zgody - dobrowolne.
7. Odbiorcami podanych danych są upoważnieni pracownicy oraz podmioty z którymi zawarte będą umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych. Odbiorcami danych mogą być również instytucje i podmioty upoważnione z mocy prawa.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………  (miejscowość, data) |  | ………………………………………………  (czytelny podpis osoby) |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w postaci numeru telefonu, adresu e-mail w celu podania informacji o przebiegu postępowania administracyjnego / w celu zawiadomienia o załatwieniu sprawy.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …………………………………………  (miejscowość, data) |  | ………………………………………………  (czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę) |