.................................., dn. .....................

...................................................................

...................................................................

...................................................................

 (imię i nazwisko oraz adres wnioskodawcy)

 **Urząd Gminy Ostrówek**

 **Ostrówek-Kolonia 32**

**21-102 Ostrówek**

**WNIOSEK**

Na podstawie art. 3 ust. 1 ustawy z 20 lipca 1990 r. o wliczaniu okresów pracy w indywidualnym gospodarstwie rolnym do pracowniczego stażu pracy (Dz.U. z 1990 r., Nr 54, poz. 310) proszę
o wydanie zaświadczenia stwierdzającego okresy mojej pracy w indywidualnym gospodarstwie rolnym, położonym w miejscowości ............................ gmina ............... o powierzchni ................

1.a) Prowadziłem/am indywidualne gospodarstwo rolne

 Okres prowadzenia: od dnia ............................................ do dnia .........................................

 od dnia ............................................. do dnia .........................................

 od dnia ............................................. do dnia ........................................

1.b) Pracowałem/am w indywidualnym gospodarstwie rolnym prowadzonym przez współmałżonka

 Okres pracy: od dnia .............................................. do dnia ........................................

 od dnia .............................................. do dnia ........................................

 od dnia .............................................. do dnia ........................................

Właściciel gospodarstwa: imię i nazwisko .......................................................................................

 adres .......................................................................................................

2. Pracowałem/am w indywidualnym gospodarstwie rolnym rodziców\*/teściów\*, po ukończeniu 16 roku życia przed objęciem tego gospodarstwa i rozpoczęciem jego prowadzenia osobiście lub wraz ze współmałżonkiem – przed dniem 01.01.1983r.

 Okres pracy: od dnia ......................................... .do dnia ............................................

 od dnia .......................................... do dnia ...........................................

 od dnia .......................................... do dnia ............................................

Właściciel gospodarstwa: imię i nazwisko .......................................................................................

 adres .......................................................................................................

3. Pracowałem/am w indywidualnym gospodarstwie rolnym w charakterze domownika
 w rozumieniu przepisów o ubezpieczeniu społecznym rolników i członków ich rodzin - po dniu 31.12.1982r.

 Okres pracy: od dnia ........................................... do dnia ...........................................

 od dnia ........................................... do dnia ...........................................

 od dnia ........................................... do dnia ...........................................

**Właściciel gospodarstwa: imię i nazwisko ......................................................................................**

 **adres .......................................................................................................**

….......................................................................

 (czytelny podpis wnioskodawcy)

\* Niepotrzebne skreślić

**Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych**

Na podstawie art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679
z 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 (Dz.U.UE.L. z 2016r. Nr 119, s.1 ze zm.) - dalej: „RODO” informuję, że:

1. Administratorem Państwa danych jest Wójt Gminy Ostrówek, Ostrówek-Kolonia 32,
21-102 Ostrówek, tel.: 81 856-20-02, adres e-mail: sekretariat@ostrowek.pl,
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych za pośrednictwem adresu email: iod@ostrowek.pl lub pisemnie na adres Administratora.
3. Państwa dane osobowe będą przetwarzane w celu wydania zaświadczenia stwierdzającego okresy Pani/Pana pracy w indywidualnym gospodarstwie rolnym do pracowniczego stażu pracy, jak również w celu realizacji praw oraz obowiązków wynikających z przepisów prawa (art. 6 ust. 1 lit. c RODO) oraz ustawy z dnia 2 ustawy z dnia 20 lipca 1990 r.
o wliczaniu okresów pracy w indywidualnym gospodarstwie rolnym do pracowniczego stażu pracy (Dz.U. z 1990, Nr 54, poz. 310).
4. Państwa dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji ww. celu
z uwzględnieniem okresów przechowywania określonych w przepisach szczególnych,
w tym przepisów archiwalnych.
5. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegać profilowaniu.
6. Państwa dane osobowych nie będą przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy (obejmujący Unię Europejską, Norwegię, Liechtenstein i Islandię).
7. W związku z przetwarzaniem Państwa danych osobowych, przysługują Państwu następujące prawa:
8. prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii;
9. prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych osobowych;
10. prawo do ograniczenia przetwarzania danych osobowych;
11. prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych
(ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa), w sytuacji, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO);
12. Podanie przez Państwa danych osobowych jest obowiązkowe. Nieprzekazanie danych skutkować będzie brakiem realizacji celu, o którym mowa w punkcie 3.
13. Państwa dane mogą zostać przekazane podmiotom zewnętrznym na podstawie umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, a także podmiotom lub organom uprawnionym na podstawie przepisów prawa.

….......................................................................

 (czytelny podpis wnioskodawcy)