



**Wójt Gminy Białe Błota**  
ul. Szubińska 7  
86-005 Białe Błota

1 Numer sprawy oraz data wpływu dokumentu  
(Wypełnia Urząd)

2 Numer (Wypełnia Urząd)  
**USC.EL.5345.2.**

## WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA O ILOŚCI OSÓB ZAMELDOWANYCH W LOKALU LUB BUDYNKU

**Podstawa prawna:** Ustawa z dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludności (Dz.U. 2026 poz. 384)  
Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2025 poz. 1691)  
Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 28 września 2007 r. w sprawie zapłaty opłaty skarbowej (Dz.U. 2007 nr 187 poz. 1330)

### A DANE WNIOSKODAWCY

|                                                                                                                                                                                                |                            |                                 |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| 3 Typ podmiotu składającego wniosek<br>a) osoba fizyczna <b>TAK / NIE</b><br>b) osoba prawna <b>TAK / NIE</b><br>c) jednostka organizacyjna nieposiadająca osobowości prawnej <b>TAK / NIE</b> |                            |                                 |
| 4 Imię                                                                                                                                                                                         | 5 Nazwisko                 |                                 |
| 6 Nazwa                                                                                                                                                                                        |                            |                                 |
| 7 Numer PESEL (jeśli nadano)                                                                                                                                                                   | 8 Numer NIP (jeśli nadano) | 9 Numer REGON (jeśli nadano)    |
| 10 Numer KRS (jeśli nadano)                                                                                                                                                                    | 11 Kraj                    |                                 |
| 12 Miejscowość                                                                                                                                                                                 |                            | 13 Kod pocztowy                 |
| 14 Ulica                                                                                                                                                                                       | 15 Nr domu                 | 16 Nr lokalu                    |
| 17 E-mail (nieobowiązkowo)                                                                                                                                                                     |                            | 18 Nr telefonu (nieobowiązkowo) |

### A1 DANE PEŁNOMOCNIKA

|                                |                            |                                 |
|--------------------------------|----------------------------|---------------------------------|
| 19 Nazwisko                    | 20 Imię/Imiona             |                                 |
| 21 Numer PESEL (jeśli nadano)  | 22 Kraj                    |                                 |
| 23 Miejscowość                 |                            | 24 Kod pocztowy                 |
| 25 Ulica                       | 26 Nr domu                 | 27 Nr lokalu                    |
| 28 Rodzaj dokumentu tożsamości | 29 Seria i numer dokumentu |                                 |
| 30 E-mail (nieobowiązkowo)     |                            | 31 Nr telefonu (nieobowiązkowo) |

### B TREŚĆ WNIOSKU

|                                                                                                                                                                              |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 32 Wydanie zaświadczenia z rejestru mieszkańców potwierdzającego:<br>a) Ilość osób zameldowanych w lokalu <b>TAK / NIE</b><br>b) Brak zameldowania w lokalu <b>TAK / NIE</b> |  |
| <b>B1</b> Czy adres, którego dotyczy zaświadczenie, jest taki sam jak adres wnioskodawcy? <b>TAK / NIE</b>                                                                   |  |
| <b>B2 ADRES</b> (jeżeli jest inny, niż adres wnioskodawcy)                                                                                                                   |  |

|    |       |    |             |    |              |
|----|-------|----|-------------|----|--------------|
| 13 | Kraj  | 14 | Miejscowość | 15 | Kod pocztowy |
| 16 | Ulica | 17 | Nr domu     | 18 | Nr lokalu    |

**B3 CEL WYDANIA ZAŚWIADCZENIA**

|    |                                                                                |  |  |  |  |
|----|--------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| 19 | Zaświadczenie potrzebne mi jest w celu przedłożenia w (podaj nazwę instytucji) |  |  |  |  |
| 20 | Sprawa, która wymaga przedłożenia zaświadczenia                                |  |  |  |  |
| 21 | Ilość egzemplarzy do wydania                                                   |  |  |  |  |

**C PODPIS**

|    |                                              |    |                     |
|----|----------------------------------------------|----|---------------------|
| 22 | Miejscowość                                  | 23 | Podpis wnioskodawcy |
| 24 | Data wypełnienia: <i>(dzień-miesiąc-rok)</i> |    |                     |

**D ZAŁĄCZNIK**

- Załącznik nr 1 - Aktualny dokument stwierdzający tytuł prawny do lokalu [umowa cywilno-prawna, wypis z księgi wieczystej, decyzja administracyjna, orzeczenie sądu, inny dokument poświadczający tytuł prawny do lokalu].
- Załącznik nr 2 - Dowód uiszczenia opłaty skarbowej.

DRUK wg standardu WCAG 2.1 AA

#### JAK UZYSKAĆ INFORMACJE O SPRAWIE ?



online

<https://bialeblota.gmina.plus/>



elektronicznie

sekretariat@bialeblota.eu



telefonicznie

+48 52 311 17 00



bezpośrednio

Urząd Gminy Białe Błota  
ul. Szubińska 7, 86-005 Białe Błota

#### POTWIERDZENIE ODMIORU ZAŚWIADCZENIA

|    |                                          |    |                     |
|----|------------------------------------------|----|---------------------|
| 26 | Miejscowość                              | 27 | Podpis wnioskodawcy |
| 28 | Data odbioru: <i>(dzień-miesiąc-rok)</i> |    |                     |

## KLAUZULA INFORMACYJNA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

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 (RODO) oraz Ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2019 poz. 1781 z późn. zm.) informuję, że:

- 1) Administratorem danych osobowych jest Wójt Gminy Białe Błota, wykonujący czynności i zadania wynikające z przepisów prawa z którym można skontaktować się listownie: ul. Szubińska 7, 86-005 Białe Błota lub na adres eDoręczeń AE:PL-17057-23779-RVFIB-22
- 2) W sprawach dotyczących przetwarzania Państwa danych osobowych, w tym realizacji Państwa praw, mogą się Państwo kontaktować z wyznaczonym przez Administratora Inspektorem Ochrony Danych +48 52 311 17 00 oraz pod adresem e-mail: [iod@bialeblota.eu](mailto:iod@bialeblota.eu)
- 3) Celem przetwarzania danych osobowych jest realizacja zadania: „Wniosek o wydanie zaświadczenia o ilości osób zameldowanych w lokalu lub budynku”.  
Podstawą prawną przetwarzania danych osobowych jest:  
Ustawa z dnia 24 września 2010 r. o ewidencji ludności (Dz.U. 2026 poz. 384)  
Ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego (Dz.U. 2025 poz. 1691)  
Rozporządzenie Ministra Finansów z dnia 28 września 2007 r. w sprawie zapłaty opłaty skarbowej (Dz.U. 2007 nr 187 poz. 1330);  
w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wykonywanie obowiązków wynikających z przepisów prawa), art. 6 ust. 1 lit. e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym oraz sprawowanie władzy publicznej).
- 4) Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, które są uprawnione, na podstawie obowiązujących przepisów prawa do dostępu do nich oraz ich przetwarzania w zakresie określonym przepisami, w tym podmiotom kontrolującym działalność Wójta Gminy Białe Błota, stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych, podmiotom realizującym na rzecz Urzędu Gminy Białe Błota zadania w zakresie utrzymania i rozwoju systemów teleinformatycznych, podmiotom zaangażowanym w utrzymanie systemów służących do kontaktu z klientami Urzędu (poczta elektroniczna, serwis ePUAP).
- 5) Dane osobowe przechowywane będą przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz zgodnie z terminami archiwizacji określonymi na podstawie Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. 2011 nr 14 poz. 67 oraz nr 27 poz. 140).
- 6) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia (jeśli zachodzi jedna z okoliczności wskazanych w art. 17 ust. 1 RODO i jeżeli przetwarzanie danych osobowych nie jest niezbędne w zakresie wskazanym w art. 17 ust. 3 RODO), ograniczenia przetwarzania (w przypadkach wskazanych w art. 18 ust. 1 RODO), prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem. Wszystkie wymienione prawa wymagają pisemnej formy.
- 7) Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych: Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (PUODO), ul. Stanisława Moniuszki 1A, 00-014 Warszawa, telefon: 22 531 03 00, adres do e-Doręczeń AE:PL-67085-31860-RWFHC-35.
- 8) Podanie przez Pana/Pani danych osobowych jest wymogiem ustawodawczym. W przypadku nie podania przez Panią/Pana swoich danych osobowych, Administrator nie będzie mógł zrealizować przedmiotowego wniosku.
- 9) W trakcie przetwarzania danych osobowych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych sprawach ani do profilowania osób, których dane są przetwarzane.
- 10) Dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.