………………………………, dnia………………..

 ( miejscowość)

……………………………………………………..

(imię i nazwisko/nazwa)

……………………………………………………..

(adres)

……………………………………………………..

(adres)

…………………………………………………….. Wójt Gminy Suchy Las

(PESEL/NIP) ul. Szkolna 13

62-002 Suchy Las

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na otrzymywanie informacji
o zbliżających się terminach płatności należności pieniężnych Gminy.**

 Wyrażam zgodę na otrzymywanie, na podstawie § 4 rozporządzenia Ministra Finansów z dnia 30 grudnia 2015 r. w sprawie postepowania wierzycieli należności pieniężnych ( Dz. U. poz. 2367), informacji o terminie zapłaty należności pieniężnej lub jego upływie, wysokości należności pieniężnej oraz grożącej egzekucji administracyjnej i mogących powstać kosztach egzekucyjnych za pośrednictwem:

* krótkiej wiadomości tekstowej (sms) na nr telefonu ………………………………………………………………
* e – mail na adres poczty elektronicznej……………………………………………………………………………………

Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o fakcie, że przekazywanie informacji w niniejszej formie nie jest obowiązkiem Wójta Gminy Suchy Las oraz, że brak otrzymania stosownej informacji nie wpływa w żaden sposób na mój obowiązek zapłaty należności pieniężnych w ustawowym terminie.

Wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie podanych przeze mnie danych oraz wykorzystanie w celach wskazanych w niniejszej zgodzie przez Wójta Gminy Suchy Las jako wierzyciela należności pieniężnych aktualnie i w przyszłości. Jednocześnie oświadczam o dobrowolności podania niniejszych danych oraz o przysługującym mi prawie wglądu do podanych danych, ich poprawiania lub żądania usunięcia.

………………………………………………………….

podpis zobowiązanego