

Częstochowa, .....  
(data sporządzenia wniosku)

.....  
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....  
(adres i telefon kontaktowy)

**Komendant Miejski  
Państwowej Straży Pożarnej  
w Częstochowie  
ul. Sikorskiego 82/94, 42-200 Częstochowa**

Proszę o wydanie zaświadczenia z interwencji jednostek ochrony przeciwpożarowej,  
która miała miejsce w dniu ..... na ulicy ..... w m. ....  
w związku z .....

.....,  
(podać rodzaj zdarzenia, np.: pożar, wypadek samochodowy oraz obiekt, którego dotyczy,  
np.: mieszkanie, altana, garaż, samochód wraz marką i numerem rejestracyjnym)

którego jestem .....

(właścicielem, współwłaścicielem, najemcą)

Zaświadczenie jest mi potrzebne w celu .....

.....  
(podać cel ubiegania się o zaświadczenie, np.: przedłożenie w urzędzie miasta w celu  
zwolnienia z podatku, wyrejestrowania pojazdu, ubiegania się o lokal zastępczy; w firmie  
ubezpieczeniowej w celu uzyskania odszkodowania, w ośrodku pomocy społecznej w celu  
uzyskania zasiłku)

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu wydania niniejszego  
zaświadczenia oraz ewidencji wydanych zaświadczeń. Zgoda dla Komendy Miejskiej PSP  
w Częstochowie. Jednocześnie oświadczam, że zostałem poinformowany o przysługującym  
mi prawie dostępu do moich danych oraz ich poprawiania, możliwości wycofania zgody  
na ich przetwarzanie w każdym czasie, ponadto potwierdzam, iż podanie tych danych było  
dobrowolne.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

formularz należy wypełnić literami drukowanymi.