

Pomiechówek, dnia

.....
(imię i nazwisko Wnioskodawcy)

.....
(zam.:)

.....
(kod pocztowy, miejscowość)

.....
(tel. kontaktowy)

WÓJT GMINY POMIECHÓWEK

Oświadczenie o zrzeczeniu się odwołania

W związku z odebraną w dniu Decyzją Nr Wójta Gminy Pomiechówek w sprawie
oświadczam, iż zrzekam się prawa do odwołania od wyżej opisanej decyzji.

Jednocześnie oświadczam, iż zostałem pouczony o skutkach zrzeczenia się prawa do odwołania i mam świadomość iż wskazana decyzja, staje się z dniem doręczenia organowi administracji publicznej oświadczenia o zrzeczeniu się prawa do wniesienia odwołania przez ostatnią ze stron postępowania - **decyzją ostateczną i prawomocną**. Zostałem poinformowany, iż złożone oświadczenie jest nieodwoływane i skutkiem zrzeczenia się odwołania jest niemożność zaskarżenia decyzji do organu odwoławczego i wniesienia skargi do Sądu Administracyjnego.

Jednocześnie oświadczam, że znane są przysługujące mi prawa oraz prawa i obowiązki Urzędu Gminy Pomiechówek wynikające z Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO).

.....

(czytelny podpis)