

WYKAZ ZBIORÓW

danych osobowych i innych informacji chronionych w Starostwo Powiatowe w Żyrardowie

Lp.	nazwa zbioru danych	zakres przetwarzanych danych w zbiorze	przetwarzanie w postaci papierowej [TAK/NIE]	przetwarzanie w postaci elektronicznej [NIE/nazwa systemu informatycznego]
●	EWIDENCJA KONSUMENTÓW ZGŁASZAJĄCYCH SIĘ DO POWIATOWEGO RZECZNIKA PRAW KONSUMENTÓW	IMIĘ, NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA/ZAMELDOWANIA, PESEL, SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO, TELEFON		
	Dokumentacja związana z orzekaniem zdolności do czynnej służby wojskowej	IMIĘ, NAZWISKO, NAZWISKO RODOWE, PESEL, MIEJSCE URODZENIA, NR DOWODU OSOBISTEGO, ADRES POBYTU STAŁEGO LUB CZASOWEGO, STAN ZDROWIA, INNE ORZECZENIA WYDANE W POSTĘPOWANIU SĄDOWYM LUB ADMINISTRACYJNYM		
●	POWIATOWY PLAN ZARZĄDZANIA KRYZYSOWEGO, Plan Obrony cywilnej	IMIĘ, NAZWISKO, STANOWISKO, NR TELEFONU		
●	WYKAZ OSÓB DOPUSZCZONYCH DO PRAC Z DOSTĘPEM DO INFORMACJI NIEJAWNEJ Wydanych upoważnień do dostępu IN	IMIĘ, NAZWISKO, STANOWISKO, IMIĘ, NAZWISKO RODZICÓW, DATA URODZENIA, MIEJSCE URODZENIA, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, PESEL		
●	OSP	DANE REJESTROWE PODMIOTÓW		
●	EWIDENCJA ŁĄCZNIKÓW, KURIERÓW I WYKONAWCÓW AKCJI KURIERSKIEJ	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, MIEJSCE PRACY, NR TELEFONU		
●	DOKUMENTACJA DOTYCZĄCA POLITYKI BEZPIECZEŃSTWA W ZAKRESIE OCHRONY DANYCH OSOBOWYCH	BRAK STRUKTURY		
	REJESTR SKARG I WNIOSKÓW	IMIĘ, NAZWISKO, ADRES ZAMELDOWANIA		
●	OŚWIADCZENIA MAJĄTKOWE RADNYCH, CZŁONKÓW ZARZĄDU, KIEROWNIKÓW JEDNOSTEK ORGANIZACYJNYCH, OSÓB	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, DATA URODZENIA, PESEL, MIEJSCE PRACY, ZAWÓD, NUMER TELEFONU, PŁEĆ, OBYWATELSTWO, IMIĘ OJCA, DOCHÓD		

SEKRETARZ

mgr Sebastian Litwiniński

Za zgodność z oryginałem

STAROSTWO POWIATOWE
w Żyrardowie
ul. Limanowskiego 46, kod 95-300
tel. 46 855-37 17, fax 46 855-20-21

strona 1 z 9

WYDAJĄCYCH DECYZJE W IMIENIU STAROSTY			
●	DZIENNIK KORESPONDENCYJNY	IMIĘ, NAZWISKO, DANE REJESTROWE – DOTYCZY FIRM, ADRES KORESPONDENCYJNY	
●	BAZA ADRESOWA	IMIĘ, NAZWISKO, DANE REJESTROWE – DOTYCZY FIRM, ADRES KORESPONDENCYJNY	
●	BIURO RADY	BRAK PRZESŁANEK DO WSKAZANIA STRUKTURY	
●	WNIOSKI ZŁOŻONE W TRYBIE DOSTĘPU DO INFORMACJI PUBLICZNEJ	DANE OSOBOWE WYMAGANE DO ZŁOŻENIA W TRYBIE WNIOSEKOWANIA O INFORMACJĘ PUBLICZNĄ	
	ELEKTRONICZNY OBIEG DOKUMENTACJI	BRAK PRZESŁANEK DO WSKAZANIA STRUKTURY	
●	LISTA LUDZI ODZNACZONYCH	IMIĘ, NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA LUB ZAMELDOWANIA, PESEL, SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO, TELEFON	
	DANE PRACOWNICZE KADROWE	NAZWISKO, IMIĘ, IMIENIA RODZICÓW, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, DATA URODZENIA, MIEJSCE URODZENIA, PESEL, NIP, MIEJSCE PRACY, ZAWÓD, WYKSZTAŁCENIE, SERIA I NUMER DO, NUMER TELEFONU, EMAIL, PŁEĆ, OBYWATELSTWO, IMIĘ OJCA	
	AKTA OSOBOWE PRACOWNIKÓW ORAZ OSÓB ZATRUDNIONYCH NA PODSTAWIE UMÓW CYWILNOPRAWNYCH	NAZWISKO, IMIĘ, IMIENIA RODZICÓW, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, DATA URODZENIA, MIEJSCE URODZENIA, PESEL, NIP, MIEJSCE PRACY, ZAWÓD, WYKSZTAŁCENIE, SERIA I NUMER DO, NUMER TELEFONU, EMAIL, PŁEĆ, OBYWATELSTWO, IMIĘ OJCA	
	CEPIK	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, DATA URODZENIA, PESEL, OBYWATELSTWO	
●	REJESTR PRZEWOŹNIKÓW	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, DATA URODZENIA, PESEL, OBYWATELSTWO	
	EWIDENCJA WŁAŚCICIELI POJAZDÓW	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, DATA URODZENIA, PESEL, OBYWATELSTWO	
	REJESTR KIEROWCÓW (AKTA EWIDENCYJNE KIEROWCÓW I AKTA EWIDENCYJNE OSÓB BEZ UPRAWNIEŃ)	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, DATA URODZENIA, PESEL, OBYWATELSTWO	
	REJESTR INSTRUKTORÓW	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, DATA URODZENIA, PESEL, OBYWATELSTWO, WYKSZTAŁCENIE, TELEFON, STAN ZDROWIA, SKAZANIA, ORZECZENIA O UKARANIU, INNE ORZECZENIA WYDANE W POSTĘPOWANIU SĄDOWYM LUB ADMINISTRACYJNYM	
	REJESTR OŚRODKÓW SZKOLENIA	IMIĘ, NAZWISKO, ADRES FIRMY, NIP, REGON	

SEKRETARZ

mgr Sebastian Litwiniński

za zgodą i z wyłączeniem

STAROSTWO POWIATOWE

w ŻYKACH 454

ul. Liminacka 45, kod 96-300

tel. 46 855-37-17, fax 46 855-20-21

strona 2 z 9

KIEROWCÓW			
● TRANSPORT DROGOWY – ODMOWY UZYSKANIA LICENCJI	IMIĘ, NAZWISKO, ADRES FIRMY, NIP, REGON		
WNIOSK O POZWOLENIE NA TRANSPORT	IMIĘ, NAZWISKO, ADRES FIRMY, NIP, REGON		
REJESTR STACJI KONTROLI POJAZDÓW	IMIĘ, NAZWISKO, ADRES FIRMY, NIP, REGON		
REJESTR LICENCJI PRZEWOZÓW OSÓB I RZECZY	IMIĘ, NAZWISKO, ADRES FIRMY, NIP, REGON		
REJESTR ZAŚWIADCZEŃ NA PRZEWOZY DROGOWE NA POTRZEBY WŁASNE (TABLICE REJ)	IMIĘ, NAZWISKO, ADRES FIRMY, NIP, REGON		
● REJESTR ZGŁOSZEŃ BUDOWY OBIEKTU BUDOWLANEGO LUB WYKONANIA ROBÓT BUDOWLANYCH NIEWYMAGAJĄCYCH POZWOLENIA NA BUDOWĘ (W TYM ZAWARTE SĄ POZWOLENIA NA ROZBIÓRKĘ) (REJESTR DECYZJI O POZWOLENIU NA BUDOWĘ)	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, NUMER TELEFONU, W OŚWIADCZENIU O PRAWIE DO DYSPONOWANIA NIERUCHOMOŚCIĄ NA CELE BUDOWLANE: NAZWISKO, IMIĘ, NR DOWODU OSOBISTEGO LUB INNEGO DOKUMENTU POTWIERDZAJĄCEGO TOŻSAMOŚĆ I NAZWA ORGANU WYDAJĄCEGO, DATA I MIEJSCE URODZENIA, ADRES ZAMIESZKANIA, NR DZIAŁKI		
● REJESTR ODSZTĘPSTW OD PRZEPISÓW TECHNICZNO-BUDOWLANYCH	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA, NUMER TELEFONU, NR DZIAŁKI		
● REJESTR DZIENNIKÓW BUDOWY	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA, NUMER TELEFONU, NR DZIAŁKI		
● REJESTR ZAŚWIADCZEŃ O SAMODZIELNOŚĆ LOKALI	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA, NUMER TELEFONU, NR DZIAŁKI		
● REJESTR ZEZWOLEŃ NA WEJŚCIE NA TEREN SĄSIEDNIEJ NIERUCHOMOŚCI W CELU WYKONANIA NIEZBĘDNYCH ROBÓT BUDOWLANYCH	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA, NUMER TELEFONU, NR DZIAŁKI		
● REJESTR ZGŁOSZEŃ OBIEKTÓW TYMCZASOWYCH, O KTÓRYCH MOWA W ART. 29 UST. 1 PKT 12 USTAWY Z DNIA 7 LIPCA 1994 ROKU – PRAWA BUDOWLANE	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA, NUMER TELEFONU, NR DZIAŁKI		

SEKRETARZ

mgr Sebastian Litwinicki

Za zgodność z oryginałem

STAROSTWO POWIATOWE
w ŻAKOWICACH
ul. Limanowskiego 45, kod 96-300
tel 46 855-32-17, fax 46 855-33-21

strona 3 z 9

●	REJESTR UPOMNIĘĆ	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA, NR DZIAŁKI		
●	REJESTR WYDANYCH DECYZJI ZEZWALAJĄCYCH NA WYŁĄCZENIE GRUNTÓW Z PRODUKCJI ROLNICZEJ	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA		
●	REJESTR WYDANYCH KART WĘDKARSKICH I KART ŁOWIECTWA PODWODNEGO (REJESTR POSIADACZY KART WĘDKARSKICH)	NAZWISKO, IMIĘ, DATA I MIEJSCE URODZENIA, ADRES ZAMIESZKANIA		
	REJESTR SPRZĘTU PŁYWAJĄCEGO SŁUŻĄCEGO DO POŁOWU RYB	NAZWISKO, IMIĘ, DATA I MIEJSCE URODZENIA, ADRES ZAMIESZKANIA, PESEL, SERIA I NUMER DO		
●	REJESTR WYDANYCH KONCESJI NA WYDOBYWANIE KOPALIN ZE ŻŁÓŻ	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA, PESEL, NIP, NUMER TELEFONU, NAZWA FIRMY		
●	DOKUMENTACJA ZWIĄZANA Z PRZEKAZYWANIEM EKWIWALENTU ZA WYŁĄCZENIE GRUNTU I PROWADZENIE UPRAWY LEŚNEJ	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA, PESEL, NIP, NUMER TELEFONU, NAZWA FIRMY		
●	DOKUMENTACJA ZWIĄZANA Z GOSPODARKĄ W LASACH NIESTANOWIĄCYCH WŁASNOŚCI SKARBU PAŃSTWA	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA, PESEL, NIP, NUMER TELEFONU, NAZWA FIRMY		
●	UPROSZCZONE PLANY URZĄDZANIA LASÓW	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA, PESEL, NIP, NUMER TELEFONU, NAZWA FIRMY		
●	REJESTR OSÓB POSIADAJĄCYCH ZWIERZĘTA PODLEGAJĄCE OGRANICZENIOM PRZEWOZOWYM	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA, PESEL, NUMER TELEFONU		
●	DZIERŻAWA OBWODÓW ŁOWIECKICH DLA KÓŁ ŁOWIECKICH	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA, PESEL, NIP, NUMER TELEFONU		
	POZWOLENIA WODNOPRAWNE	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA, PESEL, NIP, NUMER TELEFONU, NAZWA FIRMY		
●	WYLESIENIE UDATNOŚCI LASÓW – DOTYCZY OSÓB FIZYCZNYCH	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA, PESEL, NIP, NUMER TELEFONU		
	GOSPODARKA ODPADOWA	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA, PESEL, NIP, NUMER TELEFONU, NAZWA FIRMY		
●	POZWOLENIE NA WYCINKĘ DRZEW – DOTYCZY UŻYTKOWNIKÓW WIECZYSTYCH	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA, PESEL, NIP, NUMER TELEFONU, NAZWA FIRMY		

SEKRETARZ

Sędziona Litwinicki

z oryginałem

STAROSTWO POWIATOWE
w Żukociewieul. Limanowski 35, 40-060 Żukotów
tel. 46 855-37-17, fax 46 855-20-2

strona 4 z 9

	GRUNTÓW GMINY		
	REJESTRACJA ZWIERZĄT EGZOTYCZNYCH	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA, NUMER TELEFONU	
●	WYJAŚNIENIA, INTERPRETACJE, OPINIE, AKTY PRAWNE DOTYCZĄCE GOSPODAROWANIA NIERUCHOMOŚCIAMI	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, NUMER TELEFONU, EMAIL	
●	PRZEJMOWANIE NIERUCHOMOŚCI NA RZECZ SKARBU PAŃSTWA	NAZWISKO, IMIĘ, IMIONA RODZICÓW, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, PESEL, NUMER TELEFONU, EMAIL	
●	WYKONYWANIE, OGRANICZANIE, POZBAWIENIE PRAW DO NIERUCHOMOŚCI ORAZ ZWROT NIERUCHOMOŚCI	NAZWISKO, IMIĘ, IMIONA RODZICÓW, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, PESEL, NUMER TELEFONU, EMAIL	
●	ZAKUP NIERUCHOMOŚCI	NAZWISKO, IMIĘ, IMIONA RODZICÓW, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, PESEL, NUMER TELEFONU, EMAIL	
●	KOMUNALIZACJA MIENIA SKARBU PAŃSTWA	NAZWISKO, IMIĘ, IMIONA RODZICÓW, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, NUMER TELEFONU	
●	PRZEKSZTAŁCENIE PRAWA UŻYTKOWANIA WIECZYSTEGO W PRAWO WŁASNOŚCI	NAZWISKO, IMIĘ, IMIONA RODZICÓW, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, PESEL, NUMER TELEFONU	
●	ODSZKODOWANIE ZA ZAJĘCIE NIERUCHOMOŚCI POD DROGI PUBLICZNE	NAZWISKO, IMIĘ, IMIONA RODZICÓW, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, NUMER TELEFONU	
●	SPRZEDAŻ NIERUCHOMOŚCI	NAZWISKO, IMIĘ, IMIONA RODZICÓW, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, PESEL, NUMER TELEFONU, EMAIL	
●	OPLATY ZA UŻYTKOWANIE WIECZyste	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, PESEL, NUMER TELEFONU	
●	PRZEKAZYWANIE NIERUCHOMOŚCI DO KORZYSTANIA, W TYM DZIERŻAWĘ LUB NAJEM	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, PESEL, NUMER TELEFONU, EMAIL	
●	ZAMÓWIENIA PUBLICZNE	DANE REJESTROWE PRZEDSIĘBIORSTW WRAZ Z INNYMI DANYMI OSOBOWYMI, CO DO KTÓRYCH WYSTĘPUJE PRZESŁANKA ICH UJAWNIEŃ W CELU UCZESTNICZENIA W PRZETARGU PUBLICZNYM	
●	WNIOSKI DOTYCZĄCE ZAJĘCIA PASA DROGOWEGO	IMIĘ, NAZWISKO, ADRES POSESIJI, PESEL, SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO	
●	ORGANIZACJA RUCHU	DANE REJESTROWE PRZEDSIĘBIORSTW	

STAROSTWO POWIATOWE
W ZOSZCZOLACHul. Limanowskiego 35, kod 96-300
tel. 46 855-37-17, fax 46 855-23-77

SEKRETARZ

mgr Sebastian Litwiniuk

za zgodność z oryginałem

●	DOKUMENTACJA DOTYCZĄCA USUWANIA POJAZDÓW Z DROGI – WYZNACZENIE PODMIOTÓW, KTÓRE BĘDĄ WYKONYWAĆ TE ZADANIA	DANE REJESTROWE PRZEDSIĘBIORSTW	
	REJESTR EWIDENCJI GRUNTÓW I BUDYNKÓW	NAZWISKO, IMIĘ, IMIONA RODZICÓW ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, PESEL, ADNOTACJE O ROZWODZIE	
●	REJESTR WNIOSKÓW O WYDANIE WYRYSÓW I WYPISÓW Z EWIDENCJI GRUNTÓW I BUDYNKÓW	NAZWISKO, IMIĘ, IMIONA RODZICÓW ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, PESEL	
	ZGŁOSZENIA PRAC GEODEZYJNYCH	NAZWISKO, IMIĘ, IMIONA RODZICÓW ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, PESEL	
●	AKTA SPRAW DOTYCZĄCYCH USTALENIA KLASYFIKACJI GRUNTÓW	NAZWISKO, IMIĘ, IMIONA RODZICÓW ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, PESEL	
●	ZBIORY DANYCH PAŃSTWOWEGO ZASOBU GEODEZYJNEGO I KARTOGRAFICZNEGO (OPERATY TECHNICZNE)	NAZWISKO, IMIĘ, IMIONA RODZICÓW ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, PESEL	
●	REJESTR DANYCH WNIOSKÓW O UDOSTĘPNIENIE DANYCH Z PAŃSTWOWEGO ZASOBU GEODEZYJNEGO I KARTOGRAFICZNEGO	NAZWISKO, IMIĘ, IMIONA RODZICÓW ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, PESEL	
●	DANE KONTRAHENTÓW, Z KTÓRYMI POWIAT NAWIĄZAŁ WSPÓŁPRACĘ W RAMACH JEGO PROMOCJI I ROZWOJU	DANE REJESTROWE PRZEDSIĘBIORSTWA	
	AKTA OSOBOWE PRACOWNIKÓW	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES ZAMELDOWANIA, ADRES ZAMIESZKANIA, SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO, NR KONTA, PESEL, IMIONA RODZICÓW, DANE CO DO POPRZEDNIEGO MIEJSCA ZATRUDNIENIA, WYSOKOŚĆ WYNAGRODZENIA	
	REJESTR ZAŚWIADCZEŃ O ZATRUDNIENIU I DOCHODACH	IMIĘ, NAZWISKO, ADRES ZAMELDOWANIA, ADRES ZAMIESZKANIA, PESEL, INFORMACJE O ZATRUDNIENIU I DOCHODACH	
	DANE OSOBOWE MIESZCZĄCE SIĘ W DOKUMENTACJI FINANSOWEJ, KSIĘGOWEJ ORAZ PŁACOWEJ	IMIĘ I NAZWISKO, ADRES ZAMELDOWANIA, ADRES ZAMIESZKANIA, SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO, NR KONTA, PESEL, IMIONA RODZICÓW, WYSOKOŚĆ WYNAGRODZENIA	
●	REJESTR KONTRAHENTÓW W SYSTEMIE FINANSOWO-KSIĘGOWYM I BANKOWYM	DANE REJESTROWE PRZEDSIĘBIORSTW ORAZ INNE DANE KONIECZNE DO PRZETWARZANIA W CELU WYKONANIA KONKRETNEJ USŁUGI	STAROSTWO POWIATOWE w Zielonej Górze

SEKRETARZ
Sędziów i Sędziów

za zgodą z oryginałem

ul. Limanowskiego 48, kod 96-300
tel. 46 855 37-17, fax 46 855-20-21

strona 6 z 9

●	UBEZPIECZENIE ZDROWOTNE PRACOWNIKÓW – ZGŁOSZENIE DO UBEZPIECZENIA GRUPOWEGO	IMIĘ, NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA, ZAMELDOWANIA, PESEL, DANE STANU RODZINY	
	UMOWY CYWILNOPRAWNE (ZLECENIA, O DZIEŁO, O WSPÓŁPRACĘ)	IMIĘ, NAZWISKO, ADRES ZAMIESZKANIA, ZAMELDOWANIA, PESEL, NIP, DANE REJESTROWE FIRMY, NR KONTA	
●	DOKUMENTACJA ZWIĄZANA Z PRZEPROWADZANIEM KONKURSÓW NA STANOWISKO DYREKTORA PLACÓWEK OŚWIATOWYCH	NAZWISKO, IMIĘ, IMIONA RODZICÓW, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, DATA URODZENIA, MIEJSCE URODZENIA, PESEL, MIEJSCE PRACY, ZAWÓD, WYKSZTAŁCENIE, SERIA I NUMER DO, NUMER TELEFONU, PŁEĆ, OBYWATELSTWO, STOPIEŃ AWANSU ZAWODOWEGO NAUCZYCIELA	
	SYSTEM INFORMACJI OŚWIATOWEJ	ROK URODZENIA, MIEJSCE PRACY, ZAWÓD, WYKSZTAŁCENIE, KWALIFIKACJE, STOPIEŃ AWANSU ZAWODOWEGO NAUCZYCIELA, STAŻ PRACY, DANE PLACÓWKE, NAZWA PLACÓWKI, ADRES, LICZBA NAUCZYCIELI, LICZBA OBSŁUGI, WYMIAR CZASU PRACY	
●	WNIOSKI O ODZNACZENIA I NAGRODY MEN, KURATORA OŚWIATY STAROSTY POWIATU DLA NAUCZYCIELI I DYREKTORÓW SZKÓŁ	NAZWISKO, IMIĘ, IMIONA RODZICÓW, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, DATA URODZENIA, MIEJSCE URODZENIA, PESEL, MIEJSCE PRACY, ZAWÓD, WYKSZTAŁCENIE, STOPIEŃ AWANSU ZAWODOWEGO NAUCZYCIELA, SERIA I NUMER DO, PRZEBIEG PRACY ZAWODOWEJ, OTRZYMYWANE NAGRODY I ODZNACZENIA	
●	WSPÓŁPRACA Z ORGANIZACJAMI POZARZĄDOWYMI; STOWARZYSZENIA; FUNDACJE	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, SERIA I NUMER DO, NUMER TELEFONU, EMAIL	
●	OCENA PRACY DYREKTORÓW	NAZWISKO, IMIĘ, DATA URODZENIA, MIEJSCE URODZENIA, PESEL, MIEJSCE PRACY, ZAWÓD, WYKSZTAŁCENIE, STOPIEŃ AWANSU ZAWODOWEGO NAUCZYCIELA	
●	ARKUSZE ORGANIZACYJNE SZKÓŁ I PLACÓWEK OŚWIATOWYCH	NAZWISKO, IMIĘ, DATA URODZENIA, MIEJSCE URODZENIA, PESEL, MIEJSCE PRACY, ZAWÓD, WYKSZTAŁCENIE, STOPIEŃ AWANSU ZAWODOWEGO NAUCZYCIELA, STAŻ PRACY, DANE PLACÓWKE	
●	NAUCZANIE INDYWIDUALNE I REWALIDACJA INDYWIDUALNA	NAZWISKO, IMIĘ, IMIONA I NAZWISKO RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, DATA URODZENIA, MIEJSCE URODZENIA, PESEL, WYKSZTAŁCENIE, NAZWA SZKOŁY LUB PLACÓWKI, NUMER TELEFONU, EMAIL	
●	KIEROWANIE DZIECI DO SZKÓŁ SPECJALNYCH LUB OŚRODKÓW (W TYM WSPÓŁPRACA Z DOMEM POMOCY SPOŁECZNEJ,	NAZWISKO, IMIĘ, IMIONA I NAZWISKO RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, DATA URODZENIA, MIEJSCE URODZENIA, PESEL, WYKSZTAŁCENIE, NAZWA SZKOŁY LUB PLACÓWKI, NUMER	

SEKRETARZ

Sobota 14.06.2018

Za zgodność z oryginałem

STAROSTWO POWIATOWE

w ZIELONOGÓRZE

ul. Limanowskiego 45, kod 95-300
tel. 46 855-37-17, fax 46 855-20-21

strona 7 z 9

	POWIATOWYM CENTRUM POMOCY RODZINIE, DOMEM DZIECKA)	TELEFONU, EMAIL		
●	EWIDENCJA SZKÓŁ I PLACÓWEK NIEPUBLICZNYCH	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, DATA URODZENIA, MIEJSCE URODZENIA, PESEL, MIEJSCE PRACY, ZAWÓD, WYKSZTAŁCENIE, STOPIEŃ AWANSU ZAWODOWEGO NAUCZYCIELA, SERIA I NUMER DO, NUMER TELEFONU, EMAIL		
●	DANE UCZESTNIKÓW PROJEKTÓW WSPÓŁFINANSOWANYCH ZE ŚRODKÓW ZEWNĘTRZNYCH W TYM UNII EUROPEJSKIEJ	NAZWISKO, IMIĘ, IMIENIA RODZICÓW, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, DATA URODZENIA, MIEJSCE URODZENIA, PESEL, MIEJSCE PRACY, ZAWÓD, WYKSZTAŁCENIE, SERIA I NUMER DO, NUMER TELEFONU, EMAIL		
●	STYPENDIA SPORTOWE I NAUKOWE	NAZWISKO, IMIĘ, IMIENIA I NAZWISKO RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, DATA URODZENIA, MIEJSCE URODZENIA, PESEL, MIEJSCE PRACY, ZAWÓD, WYKSZTAŁCENIE, SERIA I NUMER DO, NR KONTA BANKOWEGO, NAZWA SZKOŁY LUB KLUBU SPORTOWEGO, NUMER TELEFONU, EMAIL		
●	WNIOŚKI DO POWIATOWEGO OŚRODKA WSPARCIA	NAZWISKO, IMIĘ, IMIENIA I NAZWISKO RODZICÓW LUB PRAWNYCH OPIEKUNÓW, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, DATA URODZENIA, MIEJSCE URODZENIA, PESEL, WYKSZTAŁCENIE, NAZWA SZKOŁY LUB PLACÓWKI, NUMER TELEFONU, EMAIL		
●	SPROWADZANIE ZWŁÓK Z ZAGRANICY	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA LUB ZAMELDOWANIA, PESEL – DOTYCZY OSOBY ZE ŚRODOWISKA OSOBY ZMARŁEJ, DANE REJESTROWE PRZEDSIĘBIORSTW, KTÓRE ZAJMUJĄ SIĘ SPROWADZANIEM ZWŁÓK Z ZAGRANICY NA ZLECENIE STAROSTWA		
	EWIDENCJA KLUBÓW SPORTOWYCH DZIAŁAJĄCYCH W FORMIE STOWARZYSZENIA, KTÓRYCH STATUTY NIE PRZEWIDUJĄ PROWADZENIA DZIAŁALNOŚCI GOSPODARCZEJ	DANE REJESTROWE KLUBÓW SPORTOWYCH, STOWARZYSZEŃ, NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA LUB POBYTU, NR TELEFONU		
	EWIDENCJA UCZNIOWSKICH KLUBÓW SPORTOWYCH	DANE REJESTROWE KLUBÓW SPORTOWYCH		
●	SPOŁECZNA RADA KOMBATANTÓW	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES ZAMIESZKANIA LUB ZAMELDOWANIA, SERIA I NR DOWODU OSOBISTEGO, PESEL, WYKSZTAŁCENIE, NR TELEFONU		
●	GEOPORTAL	NAZWISKO, IMIĘ, ADRES I NR DZIAŁKI		

SEKRETARZ

za zgodność z oryginałem

STAROSTWO POWIATOWE
w ZAKOPIANACHul. Limanowskiego 45, kod 98-300
tel. 46 855-37-17, fax 46 855-20-21

.....
data aktualizacji

.....
podpis ADO

.....
podpis IOD

SEKRETARZ


mgr Sebastian Litwinicki

Za zgodą z oryginałem

STAROSTWO POWIATOWE
w Żyrowcach

ul. Limanowskiego 45, kod 98-300
tel. 46 858-87-17, fax 46 855-20-21

strona 9 z 9

STAROSTA
Bogdan Sznyder
Bogdan Sznyder

.....
data aktualizacji

.....
podpis ADO

.....
podpis IOD

SEKRETARZ

mgr Sebastian Litewicki

Za zgodność z oryginałem

STAROSTWO POWIATOWE
w Żyrardowie
ul. Limanowskiego 43, kod 96 300
tel. 46 855-87 17, fax 46 855-30 21

strona 9 z 9