**WNIOSEK**

**WNIOSEK O WYDANIE POŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO SPEŁNIENIE DODATKOWYCH WYMAGAŃ PRZEZ OŚRODEK SZKOLENIA KIEROWCÓW**

**Symbol procedury: DRK XXVIII**

**Urząd Miasta Piotrkowa Trybunalskiego**

**Referat Komunikacji**

ul. Szkolna 28, tel. 44 732 18 13; fax: 44 732 18 19

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**

Piotrków Trybunalski, dnia…………………………..

Firma przedsiębiorcy …………………………………………………………………………………………….

Ulica ……………………………………………………… Nr domu ……………….Nr lokalu ………………

Miejscowość ……………………………………………………….

Nr w rejestrze przedsiębiorców albo w ewidencji działalności gospodarczej: ………………………………………………………………….

Na podstawie art. 31 ust. 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami, wnoszę o wydanie poświadczenia potwierdzającego spełnianie dodatkowych wymagań przez ośrodek szkolenia kierowców (nazwa i nr ewidencyjny ośrodka szkolenia kierowców):

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Do wniosku dołączam kopie następujących dokumentów:

1. ...................................................................................................................................................................
2. ...................................................................................................................................................................
3. ...................................................................................................................................................................
4. ...................................................................................................................................................................
5. ...................................................................................................................................................................
6. ...................................................................................................................................................................
7. ...................................................................................................................................................................
8. ...................................................................................................................................................................
9. ...................................................................................................................................................................
10. ...................................................................................................................................................................
11. ...................................................................................................................................................................
12. ...................................................................................................................................................................
13. ...................................................................................................................................................................
14. ...................................................................................................................................................................
15. ...................................................................................................................................................................

**Podpis wnioskodawcy: \***  ………………………………………………….

**\*** złożenie podpisu potwierdza także zapoznanie się z poniższą klauzulą informacyjną zgodną z RODO

**WNIOSEK O WYDANIE POŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO SPEŁNIANIE DODATKOWYCH WYMAGAŃ PRZEZ OŚRODEK SZKOLENIA KIEROWCÓW**

**DRK XXVIII**

Mając na względzie dbałość o właściwe dysponowanie danymi osobowymi oraz mając na względzie rozpoczęcie obowiązywania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2019/679 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), a w szczególności art. 13 RODO informujemy że:

Administratorem Państwa danych osobowych jest Prezydent Miasta Piotrkowa Trybunalskiego z siedzibą przy Pasażu Karola Rudowskiego 10, w Piotrkowie Trybunalskim (kod pocztowy: 97-300), tel.: 44 732 77 01, adres e-mail: e-urzad@piotrkow.pl

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Miasta Piotrkowa Trybunalskiego,   
z którym skontaktować się można poprzez adres e-mail: [iod@piotrkow.pl](mailto:iod@piotrkow.pl), nr tel. 44 732 77 65.

Państwa dane osobowe będziemy przetwarzać w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z: Ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami.

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji w/w celu a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych.

Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały profilowaniu.

Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Data ostatnie aktualizacji: wrzesień 2024r.