

DG -W-23	Wniosek o wydanie wtórnika legitymacji instruktora	
----------	--	--

.....
(miejsowość, data)

Urząd Miasta Ostrołęki

WNIOSEK o wydanie wtórnika legitymacji instruktora nauki jazdy

I. Dane personalne:

1. Nr PESEL
2. Nazwisko i imię
3. Adres zamieszkania:
Kod pocztowy Miejscowość
- Ulica Nr budynku Nr lokalu
4. Posiadam uprawnienie instruktora nr w zakresie prawa jazdy kat.

II. Przyczyna wydania wtórnika legitymacji:

III. Oświadczenie:

Ja niżej podpisany oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:

- a) podane w pkt. I i II dane są zgodne ze stanem faktycznym,
- b) legitymacja instruktora nie została zatrzymana przez organy kontroli ruchu drogowego lub inne upoważnione. W przypadku odnalezienia legitymacji zobowiązuję się do natychmiastowego zwrotu tego dokumentu do tutejszego Wydziału Działalności Gospodarczej.

IV. Załączniki:

1. Fotografia.
2. Dotychczasowa legitymacja (w przypadku zniszczenia legitymacji w stopniu powodującym jej nieczytelność).
3. Pełnomocnictwo – w przypadku działania przez pełnomocnika.

.....
(podpis wnioskodawcy)

V. Potwierdzenie odbioru:

Potwierdzam odbiór legitymacji instruktora nr, nr druku

.....
(data i podpis odbierającego)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

W związku ze złożeniem wniosku o wydanie wtórnika legitymacji instruktora nauki jazdy, konieczne jest przetwarzanie Państwa danych osobowych.

Administratorem Państwa danych osobowych jest:

Prezydent Miasta Ostrołęki, plac gen. Józefa Bema 1, 07-400 Ostrołęka.

W razie, gdybyście mieli Państwo jakiegokolwiek pytania, zastrzeżenia lub wątpliwości dotyczące sposobu w jaki przetwarzane są Wasze dane osobowe, możecie Państwo skontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych za pośrednictwem poczty elektronicznej: iod@um.ostroleka.pl, lub pod nr telefonu: 29 765358, czy też pisemnie na adres siedziby Administratora

Podstawą prawną przetwarzania danych jest obowiązek prawny ciążyący na Administratorze, który wynika z ustaw:

- ustawa z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami,
- ustawa z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.

Państwa dane osobowe mogą być również przetwarzane na podstawie dobrowolnie udzielonej przez Państwo zgody (dotyczy nr telefonu/faksu/adresu e-mail), w takim przypadku mogą Państwo cofnąć zgodę w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa jednak na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

Dane szczególne, dotyczące zdrowia, są przetwarzane ze względów związanych z ważnym interesem publicznym.

Dane osobowe przetwarzane będą w ściśle określonym zakresie.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i ma charakter obowiązkowy, z wyjątkiem danych przetwarzanych na podstawie Państwa zgody.

Nie podanie danych obowiązkowych skutkuje pozostawieniem sprawy bez rozpoznania.

Państwa dane osobowe będą przetwarzane do czasu załatwienia sprawy dla potrzeb której dane te zostały zebrane, a następnie będą przechowywane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz przepisami wydanymi na podstawie art. 6 ust. 2 ww. ustawy.

Posiadają Państwo następujące prawa:

- prawo dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii – na podstawie art. 15 RODO,
- prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych – na podstawie art. 16 RODO,
- prawo żądania usunięcia danych osobowych – na podstawie art. 17 RODO,
- prawo do ograniczenia przetwarzania danych – na podstawie art. 18 RODO,
- prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznacie Państwo, że przetwarzanie danych narusza przepisy RODO.

Potwierdzam otrzymanie informacji o przetwarzaniu moich danych osobowych
(podpis)