

DG -W-28	Wniosek o wydanie/zmianę uprawnienia diagnosty do wykonywania badań technicznych pojazdów	
----------	--	--

.....
(miejsowość i data)

.....
(imię i nazwisko wnioskodawcy)

.....

Urząd Miasta Ostrołęki

.....
(adres zamieszkania)

.....
(numer PESEL)

.....
(numer uprawnienia diagnosty)*

WNIOSEK
o wydanie/zmianę uprawnienia diagnosty do wykonywania badań technicznych pojazdów
na podstawie art. 84 ust. 2 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym

Wnoszę o wydanie uprawnienia diagnosty do wykonywania badań technicznych pojazdów.

Do wniosku załączam:

1.
.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....
5.
.....
6.
.....

DG -W-28	Wniosek o wydanie/zmianę uprawnienia diagnosty do wykonywania badań technicznych pojazdów	
----------	--	--

Wnoszę o zmianę uprawnienia diagnosty do wykonywania badań technicznych pojazdów.

Do wniosku załączam:

1.
.....
- 2.....
- 3.....
- 4.....

.....
(czytelny podpis)

DG -W-28	Wniosek o wydanie/zmianę uprawnień diagnosty do wykonywania badań technicznych pojazdów	
-----------------	--	--

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych:

W związku ze złożeniem wniosku konieczne jest przetwarzanie Państwa danych osobowych.

Administratorem Państwa danych osobowych jest:

Prezydent Miasta Ostrołęki, ul. 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 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym,
- ustawa z dnia 6 marca 2018 r. - Prawo przedsiębiorców,
- 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.

szą przepisy RODO.

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)

DG -W-28 (3)	Wniosek o wydanie/zmianę uprawnień diagnosty do wykonywania badań technicznych pojazdów	Strona 3 z 3
---------------------	--	---------------------