

Włocławek, dnia.....

Starosta Włocławski

WNIOSEK

o wydanie/rozszerzenie uprawnienia diagnosty

1. Imię i nazwisko.....
2. Pesel.....
3. Data urodzenia (d.m.r.).....
4. Miejsce urodzenia.....
5. Wykształcenie.....
6. Adres zamieszkania.....
.....
.....
7. Telefon.....
8. Posiadam uzyskane w dniu uprawnienie diagnosty nr
Do wykonywania badań technicznych pojazdów w zakresie badań okresowych i
dodatkowych: Wydane przez
9. Proszę o wydanie uprawnienia do wykonywania badań technicznych pojazdów w
zakresie badań okresowych i dodatkowych:
10. Oświadczam, iż:
a) podane w pkt. 1-7 dane są zgodne ze stanem faktycznym,
b) nie zostało cofnięte uprawnienie do wykonywania badań technicznych
11. Załączniki (podać liczbę dokumentów)
a) dokument potwierdzający posiadane wykształcenie techniczne
b) zaświadczenie o ukończonym szkoleniu
c) dokument potwierdzający praktykę zawodową
d) dokument potwierdzający zdanie egzaminu kwalifikacyjnego
e) inne.....

.....
(podpis)

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Wypełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 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 (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych), zwanego dalej RODO informuję, że: Administratorem **Pani/Pana** danych osobowych jest:

Starosta Włocławski , ul. Cyganka 28, 87-800 Włocławek

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych jest możliwy pod adresem e-mail: iod@powiat.wloclawski.pl lub nr tel. 54 230-46-60.

Podane dane osobowe przetwarzane będą w ramach prowadzonego postępowania.

Administrator danych osobowych - Starosta Włocławski - przetwarza Pani/Pana dane osobowe na podstawie obowiązujących przepisów prawa tj. ustawy Prawo o ruchu drogowym oraz rozporządzeń wykonawczych do w/w ustawy, Kodeks postpowania administracyjnego oraz na podstawie udzielonej zgody.

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na urzędzie tj. nadania uprawnień diagnosty.

W przypadku danych, których obowiązek nie wynika z przepisów prawa Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie zgody, w celu wynikającym z treści wniosku celem ułatwienia kontaktu.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w zakresie w jakim przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa. W pozostałych przypadkach podania przez Panią/Pana danych osobowych ma charakter dobrowolny.

W związku z przetwarzaniem **Pani/Pana** danych osobowych ma **Pani/Pan** prawo złożyć do Administratora wniosek o: dostęp do danych, czyli o informację o przetwarzanych przez Administratora danych lub ich kopię na podstawie Art. 15 RODO, sprostowanie czyli poprawienie danych osobowych na podstawie art. 16 RODO, usunięcie danych jeśli są przetwarzane bezpodstawnie (Art. 17 RODO), ograniczenie przetwarzania danych osobowych w przypadkach opisanych w Art. 18 RODO, przeniesienie danych do innego administratora na podstawie Art. 20 RODO. Ma **Pani/Pan** również prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie (jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody) oraz do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych opartego na Art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO.

Ma **Pani/Pan** prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych (ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa) gdy uzna **Pani/Pan**, iż przetwarzanie danych osobowych **Pani/Pana** dotyczących narusza przepisy RODO.

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym.

W oparciu o Pana/Pani dane osobowe Administrator nie będzie podejmował wobec Pana/Pani zautomatyzowanych decyzji , w tym decyzji będących wynikiem profilowania.

Zapoznałam/zapoznałem się dnia: Czytelny podpis: