

(mięscowosc)

(dzień/miesiąc/rok)

organ .....
ulica ..... nr budynku .....
kod pocztowy ..... miejscowosc .....

Wniosek o wydanie/przedluzenie waznosci1) zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewozacym wartosci pienięzne

A. DANE KIEROWCY

1. Nazwisko [grid]
2. Imię/Imiona [grid] 3. Numer PESEL (data urodzenia)2) [grid]
4. Adres zamieszkania
4.1. Kod [grid] 4.2. Miejscowosc [grid]
4.3. Ulica [grid] 4.4. Numer budynku [grid] 4.5. Numer lokalu [grid]
4.6. E-mail [grid] 4.7. Telefon kontaktowy [grid]

B. WYDANY DOKUMENT

Wydano mi prawo jazdy kat. .... numer ..... data wydania .....
organ wydajacy .....
Wydano mi zezwolenie w zakresie prawa jazdy kat. .... numer .....
data wydania ..... organ wydajacy ..... 3)

C. WYDANIE ZEZWOLENIA

1. Wnosze o wydanie zezwolenia w zakresie prawa jazdy kategorii
Table with 14 columns: A1, A2, A, B1, B, B+E, C1, C1+E, C, C+E, D1, D1+E, D, D+E

- 2. Załączniki:
[k] kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazan zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewozacym wartosci pienięzne
[k] kopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazan psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewozacym wartosci pienięzne
[k] kopia zaświadcznienia o ukończeniu kursu podstawowego albo kursu uzupełniającego dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych lub pojazdów przewozacych wartosci pienięzne
[k] kopia dowodu uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia

D. PRZEDLUZENIE WAZNOSCI ZEZWOLENIA

- 1. Wnosze o przedluzenie waznosci posiadanego zezwolenia.
2. Załączniki:
[k] kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazan zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewozacym wartosci pienięzne
[k] kopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazan psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewozacym wartosci pienięzne
[k] kopia dowodu uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia

E. SPOSOB ODBIORU DOKUMENTU

Zezwolenie [ ] odbioro osobiscie [ ] prosze przeslac za posrednictwem operatora pocztowego

F. POTWIERDZENIE ODBIORU (w przypadku osobistego odbioru)

..... (podpis wnioskodawcy)
Potwierdzam odbior zezwolenia o numerze ..... w dniu .....
..... (podpis wnioskodawcy)

OBJAŚNIENIA:

1) Niepotrzebne skreślić.
2) W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL wpisać datę urodzenia.
3) Dotyczy osoby posiadającej zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewozacym wartosci pienięzne.

## *Klauzula informacyjna o przetwarzaniu danych osobowych i zgoda*

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (dalej „**RODO**”) informuję, że:

- I.** Administratorem Pani/Pana\* danych osobowych jest **Starostwo Powiatowe w Opatowie**.
- II.** Inspektorem Ochrony Danych Osobowych Starostwa Powiatowego w Opatowie jest **Renata Kowalska**.
- III.** Dane osobowe Pani/Pana\* będą przetwarzane wyłącznie w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, wykonania zadania określonego w przepisach prawa\*, zgodnie z zasadami wymienionymi w art. 5 RODO. Niedopuszczalne jest przetwarzanie Pani/Pana\* danych w celu marketingu bezpośredniego.
- IV.** Prawo do sprzeciwu.  
W każdej chwili przysługuje Pani/Panu\* prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania Pani/Pana\* danych, przetwarzanych w celu i na podstawie wskazanych powyżej. Przystaniemy przetwarzać Pani/Pana\* dane w tych celach, chyba, że będziemy w stanie wykazać, że istnieją ważne, prawnie uzasadnione podstawy, które są nadrzędne wobec Pani/Pana\* interesów, praw i wolności lub Pani/Pana\* dane będą nam niezbędne do ewentualnego ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń albo prowadzonego postępowania administracyjnego innych czynności przed organem przez okres trwania postępowania przed organem oraz archiwizacji danych wynikających z odrębnych przepisów.
- V.** Powyższe dane będą przechowywane przez okres niezbędny, o którym mowa w pkt IV.
- VI.** Pani/Pana\* dane osobowe mogą zostać przekazywane wyłącznie prawnikom posiadającym upoważnienie do przetwarzania danych osobowych oraz podmiotom, którym powierzono przetwarzanie danych osobowych w zakresie niezbędnym do prowadzenia sprawy (m.in. biegłym, pełnomocnikom, ekspertom, zewnętrznej obsłudze prawnej itp.).
- VII.** Zgodnie z RODO, przysługuje Pani/Panu\* prawo do:
  - a) dostępu do swoich danych oraz otrzymania ich kopii,
  - b) sprostowania (poprawiania) swoich danych,
  - c) żądania usunięcia, ograniczenia lub wniesienia sprzeciwu wobec ich przetwarzania, za wyjątkami wskazywanymi w art. 21 ust. 1 w zw. z art. 6 ust. 1 i 3 RODO,
  - d) przenoszenia danych,
  - e) wniesienia skargi do organu nadzorczego.
- VIII.** Informuję, że nie podejmuję decyzji w sposób zautomatyzowany i Pani/Pana\* dane nie są profilowane.
- IX.** W każdej chwili przysługuje Pani/Panu\* prawo do wycofania zgody na przetwarzanie Pani/Pana\* danych osobowych, jeżeli ich przetwarzanie odbywa się na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a albo art. 9 ust. 2 lit. a RODO, ale cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano zgodnie z prawem, przed jej wycofaniem.

Dobrowolnie wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody\* na przetwarzanie moich danych osobowych (jedynie w przypadkach wskazanych art. 6 ust. 1 lit. a albo art. 9 ust. 2 lit. a RODO), przez Starostwo Powiatowe w Opatowie w celu wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym, wykonania zadania określonego w przepisach prawa<sup>1</sup>.

Informację otrzymałam/otrzymałem\* <sup>1</sup>

Opatów, data ..... podpis .....

\* - niepotrzebne skreślić.

<sup>1</sup> - jeżeli klient wyrazi zgodę na przetwarzanie jego danych osobowych, należy pozostawić zdanie pierwsze i wykreślić zdanie drugie. Jeżeli klient nie chce wyrazić zgody na przetwarzanie danych osobowych, należy skreślić zdanie pierwsze i wręczyć mu treść pouczenia.