

(miejscowość)

(dzień/miesiąc/rok)

organ

ulica nr budynku

kod pocztowy miejscowość

**Wniosek
o wydanie/przedłużenie ważności¹⁾
zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym
lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne**

A. DANE KIEROWCY

1. Nazwisko

2. Imię/Imiona

3. Numer PESEL (data urodzenia)²⁾

4. Adres zamieszkania

4.1. Kod

4.2. Miejscowość

4.3. Ulica

4.4. Numer budynku

4.5. Numer lokalu

4.6. E-mail

4.7. Telefon kontaktowy

B. WYDANY DOKUMENT

Wydano mi prawo jazdy kat. numer data wydania

organ wydający

Wydano mi zezwolenie w zakresie prawa jazdy kat. numer

data wydania organ wydający³⁾

C. WYDANIE ZEZWOLENIA

1. Wnoszę o wydanie zezwolenia w zakresie prawa jazdy kategorii

A1	A2	A	B1	B	B+E	C1	C1+E	C	C+E	D1	D1+E	D	D+E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Załączniki:

- kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne
- kopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne
- kopia zaświadczenia o ukończeniu kursu podstawowego albo kursu uzupełniającego dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych lub pojazdów przewożących wartości pieniężne
- kopia dowodu uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia

D. PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI ZEZWOLENIA

1. Wnoszę o przedłużenie ważności posiadanego zezwolenia.

2. Załączniki:

- kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne
- kopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne
- kopia dowodu uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia

E. SPOSÓB ODBIORU DOKUMENTU

Zezwolenie odbiorę osobiście proszę przesłać za pośrednictwem operatora pocztowego

F. POTWIERDZENIE ODBIORU (w przypadku osobistego odbioru)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór zezwolenia o numerze w dniu

.....
(miejscowość i data)

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Zgodnie z rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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), informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Przemyski z siedzibą w Przemyśle, Pl. Dominikański 3, kod pocztowy: 37-700, tel. 16 678 50 54, 55, 56

Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych będzie się odbywać w celu **wydania lub przedłużenie terminu ważności zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub przewożącym wartości pieniężne** na podstawie **Ustawy o kierujących pojazdami z dnia 5 stycznia 2011r.** w związku z art. 6 ust. 1 lit. c RODO (wykonywanie obowiązków wynikających z przepisów prawa), art. 6 ust. 1 lit. e oraz art. 9 ust. 2 lit. g RODO (wykonywanie zadań realizowanych w interesie publicznym oraz sprawowaniem władzy publicznej).

W Starostwie Powiatowym w Przemyśle został wyznaczony Inspektor Ochrony Danych Osobowych, z którym może się PANI/PAN kontaktować w sprawie ochrony swoich danych osobowych.

Sposoby kontaktu:

1. Adres korespondencyjny Starostwo Powiatowe w Przemyśle, Pl. Dominikański 3, 37-700 Przemyśl
2. e-mail: inspektor_rod@powiat.przemysl.pl
3. tel/fax: 016 678 60 79

Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt.2, w tym przechowywane do momentu wygaśnięcia obowiązku ich archiwizacji wynikającego z ustawy z dnia 14 lipca 1983r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz Rozporządzeniem Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 roku w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. Nr 14, poz. 67).

Posiada Pani/Pan prawo dostępu do danych osobowych na podstawie art. 15 RODO, żądania do sprostowania (poprawienia) swoich danych na podstawie art. 16 RODO, jeśli są nieprawidłowe lub niekompletne, żądanie usunięcia danych na podstawie art. 17 RODO, po ustaniu okresu ich przechowywania, w myśl obowiązujących przepisów, żądania ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 18 RODO, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych na podstawie art. 21 RODO.

Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO.

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. Brak podania danych osobowych będzie skutkował brakiem możliwości realizacji zadań wynikających z przepisów prawa.

Informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane podmiotom, które są uprawnione na podstawie obowiązujących przepisów prawa, do dostępu do nich oraz ich przetwarzania w zakresie określonym przepisami w tym podmiotom kontrolującym działalność Starosty Przemyskiego, stronom i uczestnikom postępowań administracyjnych, podmiotom realizującym na rzecz Starostwa Powiatowego w Przemyśle zadania w zakresie utrzymania i rozwoju systemów teleinformatycznym, w tym elektronicznego systemu zarządzania dokumentacją el-Dok, podmiotom zaangażowanym w utrzymanie systemów służących do kontaktu z klientami Urzędu (pocztą elektroniczną, serwis e PUAP).

W trakcie przetwarzania danych osobowych nie będzie dochodziło do zautomatyzowanego podejmowania decyzji w indywidualnych sprawach ani do profilowania osób, których dane są przetwarzane .

Dane osobowe nie będą przekazywane do państw znajdujących się poza Unią Europejską i Europejskim Obszarem Gospodarczym lub do organizacji międzynarodowej.