Warszawa, dnia .....

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres zamieszkania

.....

OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. a 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych), wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Prezydenta m.st. Warszawy danych w zakresie numeru telefonu i adresu poczty elektronicznej. Dane te będą wykorzystane do kontaktu w następujących sprawach:*

☐ nadzoru nad przedsiębiorcami prowadzącymi ośrodek szkolenia kierowców;

☐ nadzoru nad przedsiębiorcami i innymi podmiotami prowadzącymi stacje kontroli pojazdów;

☐ wydania uprawnienia diagnosty;

☐ wydania uprawnienia instruktora/wykładowcy;

☐ wymiany legitymacji instruktora;

☐ przedłużenia ważności legitymacji instruktora;

☐ zgłoszenia miejsca zatrudnienia instruktora/wykładowcy;

☐ zgłoszenia warsztatów doskonalenia zawodowego instruktora/wykładowcy;

☐ zmiany danych we wpisie do rejestru przedsiębiorców prowadzących ośrodek szkolenia kierowców;

☐ zmiany danych we wpisie do rejestru przedsiębiorców prowadzących stacje kontroli pojazdów;

☐ zgłoszenia informacji o przeprowadzanych kursach;

☐ innych sprawach, w których opinia (stanowisko, decyzja) jest wymagana.

* proszę zaznaczyć odpowiedni kwadrat [X]

.....

podpis osoby składającej oświadczenie