

Zgoda rodzica lub opiekuna.

Imię i nazwisko: _____

Miejsce zamieszkania: _____

Numer dowodu osobistego/paszportu*: _____

Jako rodzic / opiekun prawny*, wyrażam zgodę na rozpoczęcie szkolenia i uzyskanie prawa jazdy kategorii _____, przez _____,
(imię i nazwisko osoby małoletniej)
zam.: _____, PESEL: _____.
(adres)

Klauzula informacyjna administratora danych osobowych

Zgodnie z art. 14 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 (UE) 2016/679 dalej zwanego RODO informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Starostwie Powiatowym w Nowym Targu jest Starosta Nowotarski, ul. Bolesława Wstydliwego 14, 34-400 Nowy Targ.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pomocą poczty elektronicznej: iod@nowotarski.pl lub telefonicznie 18 266 13 34.
3. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych wynika z przepisów prawa i jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO).
4. Na zasadach określonych w RODO posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych i prawo wniesienia sprzeciwu, prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Pełna treść klauzuli informacyjnej zamieszczona jest na stronie internetowej Starostwa Powiatowego pod adresem www.nowotarski.pl oraz w siedzibie Urzędu na tablicach ogłoszeń.

_____, dnia _____
(miejscowość) (data)

(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

* niepotrzebne skreślić