

STAROSTWO POWIATOWE W BRZozOWIE**36-200 Brzozów, ul. Armii Krajowej 1****Wniosek****o wydanie/przedłużenie ważności ¹⁾ zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym
lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne****A. DANE KIEROWCY**

1. Nazwisko

2. Imię/Imiona

3. 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 wydający.....³⁾**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

 odbioru osobiście proszę przesłać za pośrednictwem operatora pocztowego**Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną RODO.**

(data i czytelny podpis wnioskodawcy)

F. POTWIERDZENIE ODBIORU (w przypadku osobistego odbioru)

Potwierdzam odbiór zezwolenia o numerze w dniu

.....
(czytelny 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 przewożącym wartości pieniężne

OGÓLNA KLAUZULA INFORMACYJNA RODO **Starostwa Powiatowego w Brzozowie**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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) (Dz.Urz. UE L Nr 119/1) - zwanego dalej RODO informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Brzozowski. Dane przetwarzane są w Starostwie Powiatowym w Brzozowie, ul. Armii Krajowej 1, ul. 3 Maja 51, ul. Sienkiewicza 2.
2. Inspektorem ochrony danych w Starostwie Powiatowym w Brzozowie jest Pan Robert Stachowicz. Dane kontaktowe: e-mail: iod@powiatbrzozow.pl, tel. 13 43 426 45.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji ustawowych zadań Starostwa Powiatowego w Brzozowie, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b, c, d, e, ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych, tj.:
 - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania umowy, której stroną jest osoba, której dane dotyczą, lub do podjęcia działań na żądanie osoby, której dane dotyczą, przed zawarciem umowy;
 - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze;
 - przetwarzanie jest niezbędne do ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą, lub innej osoby fizycznej;
 - przetwarzanie jest niezbędne do wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
4. Odbiorcą Pani/Pana danych osobowych nie będą podmioty inne, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, oraz prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania i prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w czasie określonym przepisami prawa, oraz zgodnie z instrukcją kancelaryjną.
7. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do PUODO (Prezes Urzędu Ochrony Danych OSOBOWYCH), gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
8. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym w zakresie określonym przepisami prawa. W pozostałym zakresie podanie danych jest dobrowolne, jednakże konsekwencją niepodania danych osobowych będzie zaprzestanie wnioskowanych przez Panią/Pana czynności prawnych.