………………………………………… Wadowice dn. ……………………

imię i nazwisko

…………………………………………

s/c imię ojca Komendant Wojewódzki Policji

 w Krakowie

…………………………………………

PESEL

………………………………………… Komendant

Powiatowy / Miejski Policji

………………………………………… w ………………………………..

miejsce zamieszkania

 Proszę o wydanie zaświadczenia / informacji\* o moich wpisach do ewidencji kierowców naruszających przepisy ruchu drogowego.

 Cel wydania zaświadczenia / informacji\* ……………………………………...

…………………………………………………………………………………………………

 ……………………………………………

 czytelny podpis

\*niepotrzebne skreślić

***Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych – art. 13 RODO***

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komendant Powiatowy Policji w Wadowicach, ul. Marszałka Józefa Piłsudskiego 37, 34-100 Wadowice. Dane kontaktowe do inspektora ochrony danych są następujące adres e-mail: Pani/Pana iod.kpp@wadowice.policja.gov.pl. Dane osobowe są przetwarzane w celu udzielenia odpowiedzi na Pani/ Pana wniosek o wydanie zaświadczenia z miejsca zdarzenia drogowego z Pani/Pana udziałem. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane jedynie podmiotom uprawnionym do dostępu do danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz dla celów archiwizacyjnych przez okres nie dłuższy niż wskazany w odnośnych przepisach prawa krajowego. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

.