

.....
(miescowość i data)

.....
(imię i nazwisko rodzica lub opiekuna)

.....
(adres)

.....
(numer dowodu osobistego rodzica lub opiekuna)

Zgoda rodzica lub opiekuna

Jako rodzic/ opiekun prawny *, wyrażam zgodę na rozpoczęcie szkolenia i uzyskanie

prawa jazdy kategorii:.....przez.....

(IMIĘ I NAZWISKO OSOBY MAŁOLETNIJ)

zam.:.....

(ADRES)

PESEL:.....

Informacja Administratora o przetwarzaniu 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, informuję:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Starostwie Powiatowym w Zakopanem jest Starosta Tatrzański ul. Chramcówki 15, 34-500 Zakopane.
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pomocą poczty elektronicznej iod@powiat.tatry.pl lub telefonicznie 18 20 239 61.
3. Pani/ Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku z realizacją obowiązku ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit c rozporządzenia 2016/679 oraz wykonywaniem zadań przez Administratora realizowanym w interesie publicznym lub sprawowania władzy publicznej powierzonej Administratorowi zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. e rozporządzenia 2016/679.
4. Na zasadach określonych w RODO posiada Pani/ Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania, a także prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
5. Pani/Pana dane osobowe zostały pozyskane z dostępnych Administratorowi rejestrów lub od innych organów.

Pełna treść klauzuli informacyjnej zamieszczona jest na stronie internetowej Starostwa Powiatowego pod adresem www.powiat.tatry.pl

.....
(czytelny podpis osoby wyrażającej zgodę)

* niepotrzebne skreślić