

Starostwo Powiatowe w Olsztynie

ul. Plac Bema 5, 10-516 Olsztyn

Wypełnia organ:

Nr sprawy: KT-III.5422. 20.....

Data wpływu:

WNIOSEK

o wydanie uprawnienia diagnosty do wykonywania badań technicznych pojazdów w zakresie **(zaznaczyć właściwe):**

- okresowych badań technicznych pojazdów, w tym także pojazdu zabytkowego, taksówki, pojazdu uprzywilejowanego oraz pojazdu przeznaczonego do nauki jazdy, pojazdu do przeprowadzania egzaminu państwowego, dodatkowych badań technicznych pojazdów skierowanych przez starostę w celu ustalenia danych niezbędnych do jego rejestracji;
- badań technicznych autobusu, którego dopuszczalna prędkość na autostradzie i drodze ekspresowej wynosi 100 km/h;
- badań technicznych pojazdów przeznaczonych do przewozu towarów niebezpiecznych;
- badań technicznych pojazdów przystosowanych do zasilania gazem;
- badań technicznych pojazdów: zarejestrowanych po raz pierwszy za granicą, skierowanych przez organ kontroli ruchu drogowego lub starostę, o ile wymagają specjalistycznego badania, oraz pojazdów, w których dokonano zmian konstrukcyjnych lub wymiany elementów powodujących zmianę danych w dowodzie rejestracyjnym.

I. Dane personalne:**1. Imię i nazwisko:****2. Numer Pesel:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

3. Miejsce zamieszkania:Miejscowość - Kod pocztowy - Poczta - Ulica - Nr - / **4. Numer uprawnienia diagnosty*:** **5. Dane kontaktowe**:**Nr telefonu - adres e-mail - **II. Składam następujące załączniki:**

- dokument potwierdzający wymagane wykształcenie techniczne;
- dokument/-ty potwierdzający odbycie praktyki;
- zaświadczenie o ukończeniu szkolenia;
- zaświadczenie potwierdzające zdanie egzaminu kwalifikacyjnego;

- dowód uiszczenia opłaty skarbowej za wydanie uprawnienia diagnosty.

III. Opłaty:

1. Opłata za wydanie imiennego uprawnienia diagnosty wynosi: **48 zł** (części III poz. 13 pkt 2 załącznika do ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłacie skarbowej).
2. Opłata skarbową: nr konta bankowego 63 1020 3541 0000 5002 0290 3227.

Miejscowość, Data

Czytelny podpis

Objaśnienie:

*) – należy wpisać w przypadku rozszerzenia posiadanych uprawnień

***) – informacja nieobowiązkowa

IV. Klauzula informacyjna

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 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.U.UE.L.2016.119.1 z 4.05.2016 r.) - dalej RODO, informujemy, że:

- 1) administratorem Pana/Pani danych osobowych jest: Starosta Olsztyński, Pl. Bema 5, 10-516 Olsztyn (tel.: 89 521-05-00, e-mail: sekretariat@powiat-olsztynski.pl);
- 2) w sprawie sposobu i zakresu przetwarzania Pana/Pani danych osobowych oraz przysługujących Panu/Pani uprawnień, może się Pan/Pani skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych: Pl. Bema 5, 10-516 Olsztyn, e-mail: iod@powiat-olsztynski.pl;
- 3) Pana/Pani dane osobowe przetwarzamy w celu wydania imiennego uprawnienia diagnosty, na podstawie ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym, co stanowi wypełnienie obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6 ust. 1 lit. c RODO);
- 4) odbiorcami Pana/Pani danych osobowych są: instytucje i podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa;
- 5) Pana/Pani dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celów określonych w pkt. 3, a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa;
- 6) w trakcie przetwarzania danych osobowych na zasadach określonych przepisami prawa o ochronie danych osobowych przysługują Panu/Pani następujące prawa: prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych dotyczących osoby, której dane dotyczą, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, a także o prawo do przenoszenia danych, w zakresie przetwarzania danych osobowych. Korzystanie z ww. uprawnień nie dotyczy prowadzonego postępowania administracyjnego, w oparciu o przepisy przewidziane przez Kodeks postępowania administracyjnego. Dostęp do akt postępowania czy sprostowania realizowany jest w oparciu o zasady k.p.a.;
- 7) w związku z przetwarzaniem Pana/Pani danych osobowych, w przypadku powzięcia informacji o nieprawidłowym przetwarzaniu tych danych, ma Pan/Pani prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych;
- 8) podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest Pan/Pani zobowiązany/a do ich podania. Niepodanie określonych danych może mieć wpływ na realizację celu wskazanego w pkt. 3;
- 9) Pana/Pani dane osobowe nie będą podlegały zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

Oświadczenie** (dot. danych kontaktowych)

Wyrażam dobrowolną i świadomą zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych kontaktowych w celu usprawnienia kontaktu, w związku z realizacją mojego wniosku. Zanim wyraziłem(am) zgodę zostałem(am) poinformowany(a) o prawie wycofania wyrażonej przeze mnie zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

.....
Data i podpis

Nie wyrażam zgody na przetwarzanie moich danych osobowych kontaktowych, które wcześniej dobrowolnie podałem(am) w celu usprawnienia kontaktu. Proszę o usunięcie następujących moich danych osobowych:

.....
Data i podpis