WNIOSEK NALEŻY WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

……..
Miejscowość, data

……..
Imię i Nazwisko

…….
Adres korespondencyjny

…….
Tel. Kontaktowy

Powiatowy Zarząd Dróg Publicznych
w Radomiu
ul. Graniczna 24
26 – 600 Radom

Wniosek

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

……

Podpis: …….

1. Wyrażam zgodę/ nie wyrażam zgody*) na przetwarzanie przez Powiatowy Zarząd Dróg Publicznych w Radomiu, ul. Graniczna 24, 26-600 Radom, moich danych osobowych podanych w składanym wniosku – dotyczy podanego numeru telefonu, w celu przeprowadzenia postępowania administracyjnego.
2. Oświadczam, że zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz.Urz.UE L 119 z 04.05.2016) zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjna w zakresie ochrony danych osobowych obowiązującą w Powiatowym Zarządzie Dróg Publicznych w Radomiu dostępną na stronie internetowej pod adresem http://pzd-radom.finn.pl/bipkod/18592469 oraz na tablicy informacyjnej w siedzibie PZDP i znam przysługujące mi prawa.
3. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.

Informujemy, że Państwa zgoda może zostać cofnięta w dowolnym momencie przez wysłanie wiadomości email na adres: iod@pzdp.radom.pl lub złożenie osobiste w siedzibie Powiatowego Zarządu Dróg Publicznych w Radomiu ul. Graniczna 24, 26-600 Radom
**) niepotrzebne skreślić*

Data: …… **……..**
(podpis)