*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)**