|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Kod terytorialny | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | .........................................................................................., dnia ......................................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | |  | |  | |  | |  | | | | | | | | | | | (miejscowość) | | | | | | | | | | | | | | | | | (dzień - miesiąc - rok) | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 2. Data przyjęcia podania | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Starosta/Prezydent Miasta .................................................................................................. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | | – |  | |  | | – | |  | |  | | |  | | ............................................................................................................................................. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3. Nr w ewidencji | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | Ulica .....................................................................................Nr budynku ........................... | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | |  | |  | |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | | Kod Pocztowy ............................ Miejscowość .................................................................. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| wypełnia organ wpisujący do ewidencji | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **Wniosek** o wpis do ewidencji instruktorów/wykładowców 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1. Nr PESEL/nr dokumentu tożsamości 1), 2) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2. Nazwisko | | | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3. Pierwsze imię | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4. Miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 5. Adres zamieszkania 5.1. Kod pocztowy | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | – |  |  |  | |  | | | | | | | | | | | | |
| 5.2. Miejscowość | | | | | | | | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | | |
| 5.3. Ulica | | | | | | | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5.4. Nr budynku | | | | | | | | | |  | |  | |  | | |  | |  | |  |  |  | 5.5 Nr mieszk. | | | | | | |  | |  |  |  |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 6. Posiadam uzyskane w dniu ............................................. uprawnienie instruktora/wykładowcy 1) nr ........................................ w zakresie prawa jazdy kategorii ........................................................................................................................ / pozwolenia 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 7. Proszę o wpisanie do ewidencji instruktorów/wykładowców1) :  a) w zakresie prawa jazdy kategorii ....................................................................................................................................1), 3) b) pozwolenia 1) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 8. Ja niżej podpisany (-a), oświadczam, że na dzień złożenia wniosku:  1) podane w pkt 1 − 7 dane są zgodne ze stanem faktycznym 2) nie mam zatrzymanego prawa jazdy / pozwolenia 1) 3) zostałem (-am) skreślony (-a) z ewidencji instruktorów/wykładowców w dniu .............................................................. . | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 9. Załączniki: .................... (podać liczbę dokumentów):  1) fotografia  2) orzeczenia lekarskie i psychologiczne 4)  3) zaświadczenie potwierdzające spełnienie warunku określonego w art. 33 ust. 1 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2019 r. poz. 341, z późn. zm.)4)  4) zaświadczenie o niekaralności 4)  5) zaświadczenie o ukończeniu kursu dla kandydatów na instruktorów/wykładowców/ kursu uzupełniającego dla instruktorów lub wykładowców 4)  6) dowód uiszczenia opłaty za wpis do ewidencji | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | ...................................................................... (podpis osoby wnioskującej) | | | | | | | | | | | | | |
| Objaśnienia:  1) Niepotrzebne skreślić.  2) Osoba, która nie posiada numeru PESEL podaje datę urodzenia, serię, numer i nazwę dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które wydało dokument.  3) Oznaczenie literowe więcej niż jednej kategorii prawa jazdy można wpisać, jeżeli pozostałe dane są identyczne dla każdej z nich.  4) Jeżeli jest wymagane. | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**OBOWIĄZEK INFORMACYJNY**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 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 (RODO) informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych są:

1. Prezydent Miasta Świnoujście z siedzibą w Urzędzie Miasta Świnoujście (72-600) przy ul. Wojska Polskiego 1/5 - odpowiada za przetwarzanie danych zawartych w dokumentacji papierowej i innych zbiorach danych prowadzonych przez organ wydający uprawnienia do kierowania pojazdami.

Administrator - Prezydent Miasta Świnoujście wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, do którego można kierować pytania na adres e-mail: [iod@um.swinoujscie.pl](mailto:iod@um.swinoujscie.pl) lub pisemnie na adres Urząd Miasta Świnoujście, ul. Wojska Polskiego 1/5, 72-600 Świnoujście. Wszelkie sprawy dotyczące przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych będą kierowane do Inspektora Ochrony Danych.

1. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego dotyczącego wydania uprawnień wynikających z ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami wraz z przepisami wykonawczymi, ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego.
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa w szczególności ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
3. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych są/mogą być podmioty publiczne uprawnione do zasięgania informacji wynikających z przepisów prawa, a także Poczta Polska i firmy informatyczne serwisujące oprogramowanie komputerowe na podstawie zawartych umów o powierzenie przetwarzania danych osobowych.
4. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych osobowych w tym prawo do uzyskania ich kopii oraz do ich sprostowania, a w określonych prawnie przypadkach również prawo do ograniczenia przetwarzania. W przypadku przetwarzania danych osobowych na podstawie zgody przysługuje Pani/Panu prawo do wycofania w dowolnym momencie zgody na ich przetwarzanie, przy czym wycofanie zgody nie ma wpływu na zgodność z prawem dotychczasowego przetwarzania.
5. Posiada Pani/Pan również prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO.
6. Obowiązek podania danych osobowych jest wymogiem ustawowym.
7. Urząd Miasta Świnoujście nie korzysta z systemów służących do zautomatyzowanego podejmowania decyzji, w tym profilowania.