**WNIOSEK**

**WNIOSEK O WYDANIE/PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI ZEZWOLENIA NA KIEROWANIE POJAZDEM UPRZYWILEJOWANYM/POJAZDEM PRZEWOŻĄCYM WARTOŚCI PIENIĘŻNE 1)**

**Symbol procedury: DRK XXII**

**Urząd Miasta Piotrkowa Trybunalskiego**

**Referat Komunikacji**

**ul. Szkolna 28, tel. 44 732-76-92, 44 732-18-21 fax 44 732-18-19**

**PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI**  Piotrków Trybunalski, ……………………………………….

**Prezydent Miasta Piotrkowa Trybunalskiego**

**Pasaż Karola Rudowskiego 10**

**97-300 Piotrków Trybunalski**

1. **DANE KIEROWCY**

Nazwisko …………………………………………………………………………….………………………………………………………………..

Imię/Imiona ………………………………………………………………………………………………………………….……………..……….

Numer PESEL( data urodzenia) 2)………………………………………………………………………………………………….……….

Adres zamieszkania:

Kod pocztowy ……………………………………… Miejscowość …………………………….………………………………………………..

Ulica ………………………………….…………………....…… Numer budynku ……………… Numer lokalu……………………..

Nr telefonu**\*** ………………………….………………………… adres e-mail**\*** ……………………………………………...…………..

**B. WYDANY DOKUMENT**

Wydano mi prawo jazdy kat......................................numer................................data wydania.........................

organ wydający...................................................................................................................................................

Wydano mi zezwolenie w zakresie prawa jazdy kat. ...................................numer............................................

Data wydania.....................................organ wydający......................................................................................3)

**C. WYDANIE ZEZWOLENIA**

Wnoszę o wydanie zezwolenia w zakresie prawa jazdy kategorii

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| A1 | A2 | A | B1 | B | B+E | C1 | C1+E | C | C+E | D1 | D1+E | D | D+E |
|  | | |  | | |  | | | |  | | | |

Załączniki: \*\*

* kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowanie pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne
* kopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowanie pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne
* kopia zaświadczenia o ukończeniu kursu podstawowego albo kursu uzupełniającego dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych lub pojazdów przewożących wartości pieniężne
* kopia dowodu uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia

**D. PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI ZEZWOLENIA**

1. Wnoszę o przedłużenie ważności posiadanego zezwolenia.

2. Załączniki: \*\*

* kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowanie pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne
* kopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowanie pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne
* kopia dowodu uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia

**E. SPOSÓB ODBIORU DOKUMENTU**\*\*

* odbiorę osobiście
* proszę przesłać za pośrednictwem operatora pocztowego

…......................................................

czytelny podpis wnioskodawcy\*\***\***

**F. POTWIERDZENIE ODBIORU ( w przypadku osobistego odbioru)**

Potwierdzam odbiór zezwolenia o numerze ..................................w dniu …………………………………………..

…......................................................

czytelny podpis wnioskodawcy\*\***\***

O B J A Ś N I E N I A:

1) niepotrzebne skreślić

2)  w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL wpisać datę urodzenia

3) dotyczy osoby posiadającej zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne

**\*** pola nieobowiązkowe, wyłącznie do kontaktu w sprawie niniejszego wniosku

\*\* *zakreślić właściwe kwadraty*

\*\***\*** złożenie podpisu potwierdza także zapoznanie się z poniższą klauzulą informacyjną zgodną z RODO

Mając na względzie dbałość o właściwe dysponowanie danymi osobowymi oraz mając na względzie rozpoczęcie obowiązywania przepisów Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady Unii Europejskiej 2019/679 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) a w szczególności art. 13 RODO informujemy że:

Administratorem Państwa danych osobowych jest Prezydent Miasta Piotrkowa Trybunalskiego z siedzibą przy Pasażu Karola Rudowskiego 10, w Piotrkowie Trybunalskim (kod pocztowy: 97-300), tel.: 44 732 77 01, adres e-mail:   
e-urzad.piotrkow.pl

Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych w Urzędzie Miasta Piotrkowa Trybunalskiego Pana Włodzimierza Laska, z którym skontaktować się można poprzez adres e-mail: [iod@piotrkow.pl](mailto:iod@piotrkow.pl)

Państwa dane osobowe będziemy przetwarzać w celu realizacji praw i obowiązków wynikających z: *Ustawy z dnia   
5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami*

Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji w/w celu a po tym czasie przez okres oraz w zakresie wymaganym przez przepisy powszechnie obowiązującego prawa.

Przysługuje Państwu prawo dostępu do treści danych, ich sprostowania, oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego: Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznają Państwo że przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących narusza przepisy Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych Osobowych.

Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych będą tylko instytucje upoważnione z mocy prawa.

Dane udostępnione przez Państwa nie będą podlegały profilowaniu.

Administrator danych nie ma zamiaru przekazywać danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.

Data ostatniej aktualizacji: maj 2022r.