miejscowość, dnia

1. Imię i nazwisko lekarza -
2. Nr PESEL, a w przypadku osoby, której nie nadano numeru PESEL – nazwa, numer dokumentu tożsamości, nazwa państwa wydającego dokument -
3. Data i miejsce urodzenia -
4. Adres zamieszkania -
5. Numer prawa wykonywania zawodu -
6. Nr tel./e-mail do kontaktu -

 **Marszałek Województwa Opolskiego**

 **ul. Piastowska 14**

 **45-082 Opole**

Zwracam się z prośbą o:

1. wpisanie do ewidencji lekarzy uprawnionych do przeprowadzania badań lekarskich kierowców i osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami;
2. wydanie zaświadczenia stwierdzającego uzyskanie uprawnień do przeprowadzania badań lekarskich kierowców i osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami.

Jako miejsce wykonywania ww. badań wskazuję:

 (Nazwa jednostki, adres)

 (Podpis lekarza)

Załączniki:

1.

2.

3.

**Klauzula informacyjna**

Szanowny/a Pan/Pani,

**Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. Nr 679/2016 (Dz. Urz. Unii Europejskiej L119 z 04.05.2016 r.) informuję, iż:**

1.    Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Marszałek Województwa Opolskiego,
ul. Piastowska 14, 45-082 Opole.

2.    Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w UMWO możliwy jest pod adresem email: iod@opolskie.pl.

3.    Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań wynikających
z przepisów prawa art. 6 ust. 1 dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania lub ograniczenia lit. c, i art. 9 ust.2 lit. a, - ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

4.    Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione
do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa.

5.    Pana/Pani dane osobowe przechowywane będą przez okres – wynikający z przepisów prawa (JRWA).

6.    Posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania.

7.    Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego  – Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8.    Podanie danych osobowych jest obligatoryjne na mocy przepisu.

 Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną

czytelny podpis