

.....
(imię i nazwisko)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

....., dnia r.
(miejscowość)

**Dolnośląski Ośrodek Ruchu Drogowego
Oddział Regionalny/Terenowy***

w

PEŁNOMOCNICTWO

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa Panu/Pani:

Imię i nazwisko	
Nazwa, seria i nr dokumentu potwierdzającego tożsamość	

do

.....

.....

KLAUZULA RODO:

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016 r.: 1. Administratorem danych osobowych jest Dolnośląski Ośrodek Ruchu Drogowego, 50-512 Wrocław, ul. Łagiewnicka 12. 2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usługi na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27. 04. 2016 r. 3. Dane osobowe nie będą udostępnione podmiotom innym niż upoważnionym z mocy prawa. 4. Dane osobowe przechowywane będą przez okres realizacji usługi i archiwizowane w przypadkach wystąpienia takiego obowiązku prawnego. 5. Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. 6. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z art. 32 kodeksu postępowania administracyjnego. Odmowa ich podania skutkować może brakiem realizacji usługi. 7. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iod@dord.dolnyslask.pl.

załącz. dowód opłaty skarbowej/zwolniony z opłaty skarbowej*

*niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)