

# WNIOSEK

## WNIOSEK O WYDANIE UPRAWNIENÍ DIAGNOSTY

Starosta Łowicki

ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz

PROSZĘ WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

Łowicz, .....

.....  
Imię i nazwisko

.....  
Kod pocztowy / Miejscowość

.....  
Ulica

Nr domu

Nr lokalu

.....  
Nr telefonu\*\*\*

adres e-mail\*

PESEL: .....

**Proszę o wydanie uprawnień diagnosty do wykonywania badań technicznych pojazdów,**  
na podstawie art. 84 ust.2 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym (Dz.U. z 2024 r.,  
poz. 1251)

Do wniosku dołączam:\*\*

- Świadectwo ukończenia szkoły (kserokopia)
- Zaświadczenie o praktyce zawodowej (kserokopia)
- Zaświadczenie o odbytym szkoleniu (kserokopia)
- Zaświadczenie potwierdzające zdanie egzaminu kwalifikacyjnego (kserokopia)
- Dowód opłaty za wydanie uprawnienia

Ponadto przedkładam dowód osobisty do wglądu oraz oryginały powyższych dokumentów w celu potwierdzenia ich zgodności.

.....  
czytelny podpis wnioskodawcy

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

\*\* zakreślić właściwe kwadraty

## Informacja o przetwarzaniu danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 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 (Dz. Urz. UE L z 2016r. Nr 119, s. 1) – zwanym dalej „Rozporządzeniem”:

- 1) administratorem Państwa danych osobowych jest **Starosta łowicki** z siedzibą przy ul. Stanisławskiego 30, 99-400 Łowicz, tel. 46 811 53 00, e-mail: [starostwo@powiatlowicki.pl](mailto:starostwo@powiatlowicki.pl);
- 2) w sprawach związanych z ochroną danych osobowych można kontaktować się z inspektorem ochrony danych pisemnie: za pośrednictwem poczty elektronicznej pod adresem e-mail: [iod@powiatlowicki.pl](mailto:iod@powiatlowicki.pl) lub poczty tradycyjnej pod adresem siedziby administratora danych;
- 3) Państwa dane osobowe przetwarzane są w celu realizacji obowiązku związanych ze złożeniem wniosku o wydanie uprawnień diagnosty nałożonych przepisami ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym oraz aktów wykonawczych do w/w ustawy, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c *Rozporządzenia*;
- 4) odbiorcami danych mogą być podmioty lub organy upoważnione na podstawie przepisów prawa, a także podmioty, z którymi zawarto umowę na świadczenie takich usług jak: usługi IT, obsługa prawna, windykacje należności, audyt, niszczenie dokumentacji i usługi pocztowe;
- 5) Państwa dane będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu z uwzględnieniem terminów archiwizacji wynikających z załącznika nr 3 do rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitego rzeczowego wykazu akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych (Dz. U. z 2011 r., Nr 14, poz. 67; Nr 27, poz. 140).
- 6) posiadają Państwo prawo do:
  - a) dostępu do treści swoich danych,
  - b) sprostowania,
  - c) ograniczenia ich przetwarzania,
  - d) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy przetwarzanie danych osobowych Państwa dotyczących naruszałoby przepisy *Rozporządzenia*;
- 7) podanie danych osobowych w zakresie wymaganym obowiązującymi przepisami prawa jest obligatoryjne, a w pozostałych przypadkach ma charakter dobrowolny; konsekwencją niepodania danych będzie niezłatwienie sprawy.

Oświadczam, iż powyższą informację przyjąłem/łam do wiadomości.

.....  
(data i podpis wnioskodawcy)