

ZGODA RODZICA/OPIEKUNA*

Ja niżej podpisany/a.....
(imię i nazwisko rodzica/opiekuna)

legitymujący/a się dowodem osobistym
(seria i numer)

zamieszkały/a.....

będąc rodzicem/opiekunem*.....
(imię i nazwisko dziecka)

ur..... (dzień-miesiąc-rok) działając na podstawie art. 21
ust. 2 ustawy o kierujących pojazdami z dnia 5 stycznia 2011 r. (Dz. U.
z 2023 r. poz. 622 z późn. zm.) **wyrażam zgodę na rozpoczęcie
szkolenia na prawo jazdy kat. A2, B, B+E, * mojego(j) syna/córki*.**

Wszelkie dane podane w niniejszym oświadczeniu są
prawdziwe. Niniejsze oświadczenie złożone jest pod rygorem
odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233§1K.K).

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną RODO.

.....
(czytelny podpis rodzica/opiekuna)

* Niepotrzebne skreślić

Administratorem Danych Osobowych jest Starosta Tomaszowski, ul. Lwowska 68, 22-600 Tomaszów Lubelski. Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych - adres e-mail: iodo@etomaszow.org.pl. Dane osobowe będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. c RODO – na podstawie ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami. Prawa przysługujące osobie: prawo do żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, do usunięcia danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych w zakresie dopuszczonym przepisami prawa, prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Pełna treść klauzuli informacyjnej RODO dostępna w siedzibie Starostwa lub na stronie: <https://sptomaszowlubelski.bip.lubelskie.pl/index.php?id=228>.