

Lublin, dnia

.....
Imię i nazwisko (drukowanymi literami)

Zarząd Dróg i Mostów w Lublinie
ul. Krochmalna 13J
20-401 Lublin

.....
(adres)

tel. kontaktowy:

PESEL:

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

WNIOSEK

Zgodnie z uchwałą Nr 330/XI/2015 Rady Miasta Lublin z dnia 19.11.2015 roku w sprawie ustalenia strefy płatnego parkowania wnoszę o wydanie **identyfikatora dla użytkownika pojazdu z napędem elektrycznym lub hybrydowym**

dla pojazdu marki:

Nr rej.:

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

Do wniosku dołącza się kserokopie dokumentów (oryginały do wglądu przy składaniu wniosku):

1. dowód osobisty wnioskodawcy (tylko do wglądu)
2. dowód rejestracyjny pojazdu o napędzie elektrycznym bądź hybrydowym
3. dokument potwierdzający wysokość emisji CO₂ poniżej 100 g/km określonej w świadectwie homologacji lub świadectwie zgodności WE dla kompletnych pojazdów

Zgodnie z art. 14 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r. informujemy, iż:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zarząd Dróg i Mostów w Lublinie przy ul. Krochmalnej 13i,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych - iod@zdm.lublin.eu
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań związanych z funkcjonowaniem Zarządu Dróg i Mostów - na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r.
- 4) odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa oraz upoważnione podmioty uczestniczące w procesach realizacji zadań ZDiM.
- 4) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą na czas przewidziany odrębnymi przepisami prawa.
- 5) posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania oraz prawo do przenoszenia danych.
- 6) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Świadomy odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233KK oświadczam iż dane podane we wniosku są prawdziwe.

.....
(Data, czytelny podpis Wnioskodawcy)

WYPEŁNIA PRACOWNIK ZDiM

Adnotacje:

.....
(podpis pracownika weryfikującego dokumenty)

Wydano identyfikator nr ważny do dnia

Potwierdzam odbiór powyższego identyfikatora

.....
Data, czytelny podpis Wnioskodawcy