

.....  
imię i nazwisko rodzica lub opiekuna

.....  
miejscowość, data

.....  
PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL – data urodzenia i adres

.....  
imię i nazwisko rodzica lub opiekuna

.....  
PESEL, a w przypadku braku numeru PESEL – data urodzenia i adres

### ZGODA RODZICA LUB OPIEKUNA

Zgodnie z art. 11 ust. 2 i/lub\* art. 21 ust. 2 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami (t.j. Dz. U. z 2021r. poz. 1212) oświadczam jako rodzic/prawny opiekun\*, iż wyrażam zgodę, by syn/córka/podopieczny(a)\*

....., PESEL: .....

rozpoczął(ęła) szkolenie i/lub\* ubiegał(a) się o uzyskania prawa jazdy kategorii .....

#### Zostałem/am poinformowany, że:

- 1) **administratorem moich danych osobowych** jest Prezydent Miasta Opola z siedzibą w Opolu, ul. Rynek 1A, kod pocztowy 45-015, e-mail: [urzad@um.opole.pl](mailto:urzad@um.opole.pl), tel. (+48 77) 45 11 800;
- 2) **dane kontaktowe inspektora ochrony danych** w Urzędzie Miasta Opola z siedzibą w Opolu to: ul. Rynek 1A, kod pocztowy: 45-015; e-mail: [iod@um.opole.pl](mailto:iod@um.opole.pl);
- 3) moje dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań związanych z wydawaniem uprawnień do kierowania pojazdami na podstawie przepisów ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami oraz aktów wykonawczych do ww. ustawy; przetwarzanie danych osobowych odbywać się będzie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c 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 (dalej: RODO);
- 4) moje dane osobowe gromadzone w postaci papierowej będą przechowywane przez okres 10 lat od czasu sporządzenia aktu zgonu osoby, co do której wyrażam niniejszą zgodę lub otrzymania przez Prezydenta Miasta Opola informacji o zgonie osoby, co do której wyrażam niniejszą zgodę z rejestru PESEL oraz nie dłużej niż do końca okresu archiwizacji albo do czasu przekazania akt tej osoby do innego właściwego miejscowo urzędu - zgodnie z rozporządzeniem Ministra Infrastruktury i Budownictwa z dnia 24 lutego 2016r. w sprawie wydawania dokumentów stwierdzających uprawnienia do kierowania pojazdami (Dz. U. z 2016r., poz. 231 z późn. zm.);
- 5) przysługuje mi prawo dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do ograniczenia ich przetwarzania, o ile nie jest to sprzeczne z przepisem prawa;
- 6) przysługuje mi prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uznam, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO;
- 7) podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym, a ich niepodanie będzie skutkowało niewydaniem uprawnień do kierowania pojazdami osobie, co do której wyrażam niniejszą zgodę;
- 8) moje dane nie będą poddawane zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.

.....  
podpis rodzica lub opiekuna

.....  
podpis rodzica lub opiekuna

\* niepotrzebne skreślić