Nysa, dnia ..........................

..............................................................

 (Imię i Nazwisko)

.............................................................

.............................................................

 (Adres)

**Starostwo Powiatowe w Nysie**

**ul. Piastowska 33**

**48-300 Nysa**

**Dotyczy Zawiadomienia – wezwanie do zapłaty**

 **Nr ............................... z dnia ........................**

 Zwracam się z prośbą o anulowanie w/w wezwania do zapłaty opłaty dodatkowej.

Wezwanie dotyczy samochodu marki........................................................................................

o numerze rejestracyjnym..........................................................................................................

pozostawionego w Strefie Płatnego Parkowania w Nysie.

Powód odwołania:

* zakupiony bilet nie znajdował się podczas kontroli w widocznym miejscu za przednią szybą pojazdu.
* opłacony abonament zerowy nie znajdował się podczas kontroli w widocznym miejscu za przednią szybą pojazdu
* aktualna winieta dla mieszkańca nie znajdowała się podczas kontroli w widocznym miejscu za przednią szybą
* Inny:

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

 .....................................

(czytelny podpis)

W załączeniu:

* zakupiony bilet na czas postoju
* zawiadomienie
* wykupiony abonament

**KLAUZULA OBOWIĄZKU UNFORMACYJNEGO**

**Zgodnie z Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO), informujemy, że:**

1) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Nyski.

 Dane kontaktowe administratora: ul. Piastowska 33, 48-300 Nysa, tel. 77 408 50 70 e-mail: bok@powiat.nysa.pl

2) Inspektorem ochrony danych jest Beata Szajowska-Sobek, z którą można się kontaktować poprzez e-mail: ido@powiat.nysa.pl lub pisemnie pod adresem: ul. Piastowska 33, 48-300 Nysa. Inspektorem ochrony danych można się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osoowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu wykonania zadań wynikających z przepisów prawa

4) Pania/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okresy zgodne z kategoriami archwialnymi, o których mowa w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji zakresu działania archiwów zakładowych (Dz.U. z 2011r. Nr 14 poz. 67).

5) Podanie przez Panią/Pana danych osobowych gromadzonych w dokumentacji jest wymogiem ustawowym. Niepodanie danych uniemożliwi realizację wskazanego celu.

6) Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane podmiotom, które są uprawnione do ich otrzymywania na podstawie przepisów prawa.

7) Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane poza teren Unii Europejskiej.

8) Posiada Pani/Pan prawo dostępności do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.

9) Podanie przez Panią/Pana danych w zakresie numeru telefonu oraz adresu e-mail odbywa się za zgodną i jest dobrowolne. Nie wyrażenie zgody na podanie numeru telefonu i adresu e-mail uniemożlwi z Panią/Panem kontakt. Ma Pani/Pan prawo cofnięcia zgody w dobrowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.

10) Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do ogranu nadzorczego, tj. Prezesa Urzedu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych naruza przepisy RODO.

 ...........................................

 podpis