

.....
Imię i nazwisko

.....
Adres

tel. kontaktowy:

**Zarząd Dróg i Transportu
Miejskiego w Lublinie
ul. Krochmalna 13J
20-401 Lublin**

PODANIE

Zwracam się z prośbą o przepisanie abonamentu typu z numeru
rejestracyjnego na nowy numer rejestracyjny

3. Dane nowego pojazdu:

- a. Dane właściciela/współwłaściciela
- b. Nr rejestracyjny pojazdu
- c. Marka pojazdu.....
- d. Dopuszczalna masa całkowita pojazdu
- e. Rodzaj pojazdu: ciężarowy/osobowy*
- f. Oświadczam, że pojazd stanowi ustawową wspólność majątkową małżeńską (w sytuacji gdy
wnioskodawca nie jest wpisany w dowód rejestracyjny): **TAK / NIE ***

5. Umowa leasingu, użyczenia pojazdu lub inna umowa cywilnoprawna*:

- a. Dane korzystającego
- b. Okres trwania umowy: od dniado dnia

Zgodnie z art. 13 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 Transportu Miejskiego w Lublinie przy ul.Krochmalnej 13i,
- 2) kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – odo@zdtm.lublin.eu,
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji zadań związanych z funkcjonowaniem Zarządu Dróg i Transportu Miejskiego – na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016r.
- 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 ZDiTM,
- 5) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą na czas przewidziany odrębnymi przepisami prawa,
- 6) 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,
- 7) ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

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

(data, czytelny podpis Wnioskodawcy)

***niepotrzebne skreślić**

WYPEŁNIA PRACOWNIK ZDiTM

Wydano abonament nr

na okres od do

(podpis pracownika weryfikującego dokumenty)