

## Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

**Wyrażam dobrowolnie i świadomie zgodę na przetwarzanie przez Administratora Starostę Międzychodzkiego z siedzibą w Starostwie Powiatowym w Międzychodzie , ul. 17 Stycznia 143, moich danych osobowych niezbędnych do wypełnienia obowiązku prawnego wynikającego z ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (Dz. U. z 2019 r. poz. 2140 ze zm.), w sprawach dotyczących:**

zezwoleń na wykonywanie zawodu przewoźnika drogowego, licencji na wykonywanie krajowego transportu drogowego rzeczy/osób oraz pośrednictwa przy przewozie rzeczy/osób, zaświadczeń na wykonywanie przewozów na potrzeby własne, przejazdu pojazdów nienormatywnych, oraz wypisów do powyższych dokumentów jak również kontroli dokumentów niezbędnych do uzyskania powyższych zezwoleń, zaświadczeń i licencji

**i poświadczam ten fakt własnoręcznym podpisem pod klauzulą „Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych”.**

Poinformowano mnie o przysługującym mi prawie cofnięcia niniejszej zgody w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem. Aby wycofanie zgody było tak łatwe jak jej wyrażenie Administrator zapewnia mi dostęp w swojej siedzibie do niniejszego formularza i umożliwia złożenie podpisu pod klauzulą „Cofam zgodę na przetwarzanie danych”.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych

.....

Data i własnoręczny podpis

Cofam zgodę na przetwarzanie danych

.....

Data i własnoręczny podpis