

Poznań, dnia:

**Dyrektor
Zarządu Dróg Miejskich
w Poznaniu
ul. Wilczak 17
61-623 Poznań**

Dane wnioskodawcy:

Imię i Nazwisko / Nazwa podmiotu

Adres

Pesel / NIP

Nr telefonu

**WNIOSEK O ZWROT OPŁAT WNIESIONYCH PRZEZ KIEROWCÓW PARKUJĄCYCH
W STREFIE PŁATNEGO PARKOWANIA W POZNANIU W SOBOTY
w okresie od dnia 21.04.2012 r. do dnia 28.01.2017 r.**

Wnioskuje o zwrot opłat wniesionych za parkowanie w Strefie Płatnego Parkowania w Poznaniu w soboty na podstawie załączonych oryginalnych biletów parkingowych lub innych dokumentów potwierdzających wniesienie opłaty (proszę wskazać dokumenty):

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

- Ilość sztuk załączonych dokumentów:
- Wnioskowana wysokość zwrotu wniesionych opłat:
- Podkreślić preferowany sposób zwrotu opłaty:
gotówka w kasie ZDM przy ul. Wilczak 17 / przelew bankowy
- Nazwa banku i numer rachunku bankowego (w przypadku przelewu):
.....

Zwrot poniesionych opłat nastąpi niezwłocznie od dnia pozytywnego rozpatrzenia wniosku. Wydział Finansowo-Księgowy ZDM na podstawie zatwierdzonego polecenia przelewu dokona zwrotu opłaty w gotówce w Kasie w Zarządzie Dróg Miejskich przy ul. Wilczak 17 czynnej w dni robocze w godzinach 10.00 – 14.00 lub przelewem na nr rachunku bankowego wskazany przez wnioskodawcę.

Informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 6 ust.1 lit. a) rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Administratora Danych, którym jest Dyrektor Zarządu Dróg Miejskich w Poznaniu z siedzibą przy ul. Wilczak 17, 61-623 Poznań; dane kontaktowe ZDM-u: numer telefonu 61 6477273 (81) w godzinach pracy ZDM, adres email: zdm@zdm.poznan.pl - moich danych osobowych zawartych w formularzu w celu określonym w niniejszym wniosku.

Zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 r. zostałem poinformowany o tym, iż:

1. Wyznaczono Inspektora Ochrony Danych, z którym można skontaktować się pod nr tel. 885 340 040 w godzinach pracy ZDM lub pod adresem email: dane.osobowe@zdm.poznan.pl
2. Dane osobowe, po zrealizowaniu celu pierwotnego, dla którego zostały zebrane, o jakim była mowa wcześniej, będą przetwarzane dla celów archiwalnych i przechowywane zgodnie z przepisami archiwalnymi obowiązującymi u Administratora przez okres 5 lat po roku, w którym dokonano rozpatrzenia wniosku.
3. Dane osobowe mogą być przekazane innym podmiotom w celu realizacji zadania wskazanego w niniejszym wniosku.
4. Mam prawo do:
 - a) dostępu do treści danych na podstawie art. 15 Rozporządzenia;
 - b) sprostowania danych na podstawie art. 16 Rozporządzenia;
 - c) usunięcia danych na podstawie art. 17 Rozporządzenia;
 - d) ograniczenia przetwarzania danych na podstawie art. 18 Rozporządzenia;
 - e) wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych na podstawie art. 21 Rozporządzenia;
 - f) przenoszenia danych na podstawie art. 20 Rozporządzenia.
5. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych może zostać cofnięta w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
6. Mam prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego (tj. do dnia 25 maja 2018 r. do Generalnego Inspektora Danych Osobowych, a po tej dacie do organu będącego jego następcą).
7. Podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne do złożenia niniejszego wniosku i realizacji zleconego zadania.

Informacja dotycząca składanego wniosku

Niekompletnie wypełniony wniosek pozostanie bez rozpatrzenia.

Oświadczenia składającego wniosek

Oświadczam, że:

- 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Zarząd Dróg Miejskich w Poznaniu informacji i danych złożonych we Wniosku;
- 2) wszelkie informacje podane we Wniosku oraz innych dokumentach dołączonych do Wniosku są zgodne z prawdą i udzielone według najlepszej wiedzy;
- 3) zostałem poinformowany, że zwrot poniesionych opłat nastąpi niezwłocznie od dnia pozytywnego rozpatrzenia wniosku.

Data Podpis wnioskodawcy