miejscowość……………………..……...………………….…………. dnia .………………………………………...

**Generalna Dyrekcja Dróg Krajowych i Autostrad**

ul. Wronia 53, 00-874 Warszawa

**WNIOSEK O REJESTRACJĘ PODMIOTU W KPD**

|  |  |
| --- | --- |
| Nazwa Podmiotu |  |
| Ulica |  |
| Numer domu |  | Nr lokalu |  | Kod pocztowy |  |
| Miejscowość |  |
| Województwo |  |
| NIP |  |
| REGON |  |
| Imię i Nazwisko(użytkownik systemu) |  |
| E-mail(osoba do kontaktu)  |  |
| Telefon(y) (osoba do kontaktu) |  |
| Rodzaj Podmiotu(proszę zaznaczyć jedną lub obydwie role) | [ ]  DOSTAWCA danych [ ]  ODBIORCA danych |
| Kat. zarządzanych dróg:**gminne, powiatowe, wojewódzkie, krajowe, inne**(wymagane tylko, gdy Podmiot jest dostawcą danych i jednocześnie zarządcą drogi) |  |

Administratorem danych osobowych jest Generalny Dyrektor Dróg Krajowych i Autostrad, ul. Wronia 53, 00-874 Warszawa, tel. (022) 375 8888, e-mail: kancelaria@gddkia.gov.pl. W sprawach związanych z przetwarzaniem danych osobowych, można kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, za pośrednictwem adresu e-mail: iod@gddkia.gov.pl.

Dane osobowe będą przetwarzane w celu rejestracji konta Podmiotu w KPD, przekazywania informacji o warunkach w ruchu drogowym, tj. w związku z wykonywaniem przez administratora danych zadań realizowanych w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi (art. 6 ust. 1 lit. e RODO). Dane osobowe będą ujawniane podmiotom przetwarzającym na podstawie zawartych umów. Dane osób uprawnionych będą przechowywane na czas korzystania przez Podmiotu z KPD, a następnie przez okres 3 lat od dnia dezaktywacji konta użytkownika. Każdej osobie, której dane dotyczą, przysługuje, na warunkach określonych w RODO, prawo do: dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania lub usunięcia swoich danych osobowych, ograniczenia przetwarzania swoich danych osobowych, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych osobowych, wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

…………………………………………….…………..………. – czytelny podpis osoby składającej wniosek