Część A: [wypełnia wnioskodawca]

Wypełnić drukowanymi literami

Zielona Góra, dnia ……...

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

/imię/

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

/nazwisko/

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

/adres do korespondencji/

☐☐☐☐☐☐☐☐☐

/nr rejestracyjny pojazdu/

Prezydent Miasta Zielona Góra
Departament Zarządzania Drogami
ul. Podgórna 22
65-424 Zielona Góra

FORMULARZ REKLAMACYJNY Z TYTUŁU OTRZYMANIA WEZWANIA-RAPORTU

Dotyczy wniesienia opłaty poprzez aplikację mobilną (*wstawić „X" w odpowiednie pole*): ☐TAK ☐NIE

☐MOBILET ☐EPARK ☐MPAY

Opis przedmiotu reklamacji dotyczący wezwania-raportu nr ☐☐☐☐☐☐☐☐ z dnia……

……
……
……
……
……
……
……

Wnioskuję o:

……

Załączniki:

……

Klauzula informacyjna zgodnie z art. 14 ust. 3 rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, że:

1) Administratorem Danych Osobowych Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Zielona Góra przy ul. Podgórnej 22, kod pocztowy 65-424 Zielona Góra,
2) kontakt z administratorem bezpieczeństwa informacji w Urzędzie Miasta Zielona Góra e-mail abi@um.zielona-gora.pl lub pisemnie na adres siedziby Administratora Danych Osobowych;
3) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
4) przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia pisemnego, umotywowania żądania zaprzestania przetwarzania Pani/Pana danych, ze względu na Pani/Pana szczególną sytuację;
5) ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do PUODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 10 maja 2018 r.;

……
/czytelny podpis zgłaszającego/

Część B: [wypełnia zarządzający Strefą Płatnego Parkowania]

Data i podpis pracownika przyjmującego reklamację ……...

FORMULARZ REKLAMACYJNY NR: DZ-RD-SPP.3162.01. …….. .202….KB
WNIOSKI

……
……
……
……
/data, podpis/