

7. Przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do danych osobowych, prawo do żądania poprawienia, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania tych danych, prawo do przenoszenia danych.
8. Z przyczyn związanych z Pani/Pana szczególną sytuacją przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia sprzeciwu przeciwko przetwarzaniu danych, ponieważ jest Pan/Pani uprawniona do wniesienia sprzeciwu, gdy przetwarzane dane wykorzystywane są do celów innych niż wskazane lub wynika to z przepisów szczególnych.
9. W dowolnym momencie ma Pan/Pani prawo cofnąć udzieloną zgodę, co pozostanie jednak bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
10. Ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzoru, gdy uzna Pan/Pani, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy.
11. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne. Jest Pan/Pani zobowiązana do ich podania, a konsekwencją niepodania danych osobowych, będzie niemożność rozpatrzenia wniosku dotyczącego elektronicznej karty miejskiej (e-katy).
12. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

II. OŚWIADCZENIE WNIOSKODAWCY

Oświadczam, że ja niżej podpisany/a:

1. Składam wniosek zgodnie z Regulaminem użytkownika e-karty.
2. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez *Urząd Miasta w Rybniku i ZTZ z siedzibą w Rybniku przy ul. Budowlanych 6*, dla celów rozpatrzenia wniosku związanego z e-kartą.
Jednocześnie wyrażam zgodę na wykorzystanie podanego we wniosku nr telefonu, w celu informacji dotyczących realizacji wniosku.
3. Oświadczam, iż zapoznałem się z powyższą Klauzulą Informacyjną dotyczącą użytkowania elektronicznych kart miejskich (e-kart) zgodnie z art. 13 ust.1 i 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych zwanego RODO.

.....
Podpis użytkownika e-karty

***WYPEŁNIAJĄ PRACOWNICY MPS/ZTZ:**

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| *Nr e-karty (zablokowana) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

*Rybnik, dn.-.....-.....r.

.....
*PODPIS PRACOWNIKA MPS/ZTZ

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| *Nr e-karty (duplikat) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|---------------------------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

*ilość przelanych środków.....

*Rybnik, dn.-.....-.....r.

.....
*PODPIS PRACOWNIKA MPS/ZTZ