

Nowy Sącz, dn.

.....
imię i nazwisko składającego reklamację

.....
adres

.....
telefon

**Punkt Obsługi Klienta
33-300 Nowy Sącz, ul. Rynek 22
(wejście od ul. Piotra Skargi)**

REKLAMACJA

Pojazd (marka, nr rejestracyjny, właściciel)

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

Oświadczam, że:

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

1. oryginał biletu parkingowego lub kopia
2. zawiadomienie
3.

Podpis osoby przyjmującej zgłoszenie

.....

Podpis klienta

.....

Klauzula, Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Zgodnie z art. 7 ust. 1 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 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) (Dz. U. UE. L. z 2016 r. Nr 119, str. 1) – dalej RODO,

Oświadczam

Tak [] wyrażam zgodę

Nie [] nie wyrażam zgody

na przetwarzanie przez administratora, którym jest: **Miejskie Przedsiębiorstwo Komunikacyjne Sp. z o.o. w Nowym Sączu**, z siedzibą w **Nowy Sącz ul. Wyspiańskiego 22**,

moich danych osobowych w celu **ustalenia właściciela pojazdu w związku z nieuiszczeniem opłaty za korzystanie ze Strefy Płatnego Parkowania, ustalenia wysokości opłat za parkowanie pojazdów samochodowych na drogach publicznych w strefie płatnego parkowania oraz w celu realizacji przebiegu procesu reklamacyjnego** na podstawie przepisów 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 (Dz. Urz. UE L 119, s. 1).

Po osiągnięciu ww. celu Administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe w celach archiwalnych.

Cel przetwarzania art. 6 ust. 1 lit. c RODO

Powyższa zgoda została wyrażona dobrowolnie zgodnie z art. 4 pkt 11 RODO.

.....

(data i podpis reklamującego)