……..............................................................

*(miejscowość, data)*

**AKTUALIZACJA DANYCH ZAWARTYCH W EWIDENCJI LEKARZY**

**UPRAWNIONYCH DO PRZEPROWADZANIA BADAŃ LEKARSKICH OSÓB UBIEGAJACYCH SIĘ   
O UPRAWNIENIA DO KIEROWANIA POJAZDAMI I KIEROWCÓW**

**Numer wpisu do ewidencji:**

**Imię i nazwisko:**

**Data i miejsce urodzenia**: ………………………….……, …………………………….……………………

**PESEL:**

*(w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwa państwa, które wydało dokument)*

**Numer prawa wykonywania zawodu wraz z informacją czy nie jest ono zawieszone lub odebrane:**

**Nazwa organu, który wydał prawo wykonywania zawodu:**

**Adres zamieszkania:** …………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………….

**Miejsca(e) wykonywania badań lekarskich:**

**1.** Nazwa zakładu:

Adres zakładu:

Telefon:

**2.** Nazwa zakładu:

Adres zakładu:

Telefon:

**Posiadanie prawa do wykonywania do przeprowadzania badań lekarskich, o których mowa w przepisach** [**Kodeksu pracy**](https://sip.lex.pl/#/document/16789274?cm=DOCUMENT)

* tak\*
* nie

*………………………………………………………………..*

*(pieczątka uprawnionego lekarza i czytelny podpis)*

*-verte-*

**3. Pozostałe dane:**

Nr telefonu: ………………………………….…..……………………………………………

Adres e-mail: …………………………………….……………………………………………

Adres korespondencyjny: …………………………………………………………………………………

Wyrażam zgodę na przetwarzanie mojego adresu e-mail, numeru telefonu oraz adresu korespondencyjnego w celu wymiany korespondencji związanej z ewidencją lekarzy uprawnionych do wykonywania badań lekarskich do kierowania pojazdami.

…………………………………….

(czytelny podpis)

Zgodnie z art. 13 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*) ([Dz. U. UE. L. 119.1](https://sip.lex.pl/#/act/68636690/2042001?keyword=Ochrona%20os%C3%B3b%20fizycznych%20w%20zwi%C4%85zku%20z%20przetwarzaniem%20danych%20osobowych&cm=STOP) z 04 maja 2016 r. z późn. zm.) informuje się co następuje:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Marszałek Województwa Lubuskiego – Urząd Marszałkowski Województwa Lubuskiego w Zielonej Górze, ul. Podgórna 7, 65-057 Zielona Góra,
2. kontakt z Inspektorem Ochrony Danych – [iodo@lubuskie.pl](mailto:iodo@lubuskie.pl),
3. Pani/Pana dane przetwarzane będą w celu realizacji zadań Marszałka Województwa Lubuskiego, związanych z prowadzeniem ewidencji lekarzy uprawnionych do wykonywania badań lekarskich do kierowania pojazdami powołania oraz nadzorem nad wykonywaniem badań lekarskich – na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c oraz lit. a (w zakresie wymienionym w punkcie 3 Wniosku) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych,
4. odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą:

- podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa,

- w ramach udostępniania informacji publicznej – dane dotyczące miejsca wykonywania badań lekarskich,

1. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą przez czas określony w obowiązujących przepisach prawa,
2. posiada Pani/Pan prawo do żądania od administratora dostępu do treści swoich danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania swoich danych, prawo do przenoszenia swoich danych, (prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem),
3. ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego,
4. podanie danych osobowych jest dobrowolne jednakże odmowa podania danych może skutkować brakiem podstaw do realizacji procedury wpisania do Ewidencji.

\* należy dołączy zaświadczenie z wojewódzkiego ośrodka medycyny pracy