............................................... ……………………………
Imię i Nazwisko Miejscowość i data…………………….………..
Adres zamieszkania…………………..…..…….. **Starostwo Powiatowe w Kutnie**
Kod pocztowy i miejscowość **99 – 300 Kutno, ul. Kościuszki 16**…………………………….. *Wydział Drogownictwa*
Tel. kontaktowy *99 – 300 Kutno, ul. Szpitalna 7*

**Wniosek o zwrot kosztów za powstałą szkodę w ramach odpowiedzialności cywilnej z tytułu posiadania i zarządzania drogami**

Zwracam się z wnioskiem o zwrot poniesionych kosztów naprawy pojazdu w związku z zaistniałym zdarzeniem w dniu …….………..…… w miejscowości ……….….…………… na wysokości posesji ……..…… o godzinie …………. droga powiatowa nr ………………...
Uszkodzenia pojazdu …………………………………………………………………………
Uszkodzony pojazd marka ……….…..…. model…….……..….. nr rejestracyjny…........… rok produkcji .....................…numer vin………………………………….data ważności badań technicznych…………………………
Kierujący pojazdem podczas zdarzenia ………………………... zamieszkały……………….…
Właściciel pojazdu………………………………..zamieszkały………………………………...
Opis zdarzenia…………………………………………………………………………………...
………………………………………………………………………………………………...…
Oświadczam, że:

* w dniu zaistnienia szkody posiadałam/-em prawo jazdy uprawniające do prowadzenia pojazdu numer prawa jazdy[5]……....…………, data wydania[4a] .……………., data ważności[4b]…….…., kategoria[9]…..…., data nabycia uprawnień[10]………..…..…
* Na miejsce zdarzenia przybyła: □ policja/ □ straż pożarna/ □ pogotowie ratunkowe.

…………………………………………… …………………………………..
(seria i numer dowodu osobistego) (podpis poszkodowanego)

**UWAGA**: Likwidatorem szkód jest firma ubezpieczeniowa: **Towarzystwo Ubezpieczeń Wzajemnych TUW**, tel. 22 545 39 50, Numer polisy Powiatu Kutnowskiego  **GB 32816387**

# Klauzula informacyjna dla Klientów Starostwa Powiatowego w Kutnie dotycząca przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 *RODO\** informuję:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych przetwarzanych w Starostwie Powiatowym w Kutnie, jest Powiat Kutnowski, reprezentowany przez Zarząd Powiatu Kutnowskiego.

**s**iedziba: 99-300 Kutno, ul. Kościuszki 16, REGON:  611016146

Kontakt: tel: **24/ 355-47-80**, e-mail: **starostwo@powiatkutno.eu**

*Starosta* - organizuje pracę Zarządu Powiatu i Starostwa Powiatowego, kieruje bieżącymi sprawami powiatu oraz reprezentuje powiat na zewnątrz.

*Zarząd Powiatu* – organ wykonawczy.

*Rada Powiatu* – organ stanowiący i kontrolny.

1. Z Inspektorem ochrony danych w Starostwie Powiatowym w Kutnie można skontaktować się za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: **abi@powiatkutno.eu** lub listownie na powyżej wskazany adres z dopiskiem „Inspektor ochrony danych”.
2. Zbierane dane osobowe są przetwarzane zgodnie z RODO - w celu realizacji zadań określonych przepisami prawa i nie będą udostępniane podmiotom innym, niż upoważnione na podstawie przepisów prawa.
3. Podstawą prawną przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO – przepis prawa.
4. **Celem przetwarzania Pana/Pani danych osobowych jest rozpatrzenie wniosku o odszkodowanie za szkody poniesione na drogach powiatowych**, tj. realizacja zadań wynikających z:
5. ustawy z dnia 21 marca 1985r. o drogach publicznych (t.j. Dz.U z 2020r., poz. 470 z późn.zm.) – art. 20 pkt 4,
6. ustawy z dnia 23 kwietnia 1964r. Kodeks cywilny (t.j. Dz.U. z 2020r., poz.1740 z późn.zm.) – art. 417 oraz art. 822.
7. Obowiązujące przepisy prawa wskazują w jakich przypadkach konieczne jest podawanie danych osobowych. W pozostałych przypadkach podawanie danych osobowych ma charakter dobrowolny.
8. Dane osobowe przetwarzane będą wyłącznie przez okres niezbędny do zrealizowania zadania wynikającego z ustaw wskazanych w pkt. 5 oraz przez okres wskazany w przepisach o archiwizowaniu danych; po tym okresie dane osobowe mogą być usuwane – na podstawie przepisów prawa.

 W przypadku w/w dokumentacji – kategoria archiwalna BE5

1. Przewidywani odbiorcy danych:
2. podmioty przetwarzające, które świadczą usługi na rzecz Administratora np. w zakresie obsługi informatycznej lub obsługi prawnej,
3. upoważnieni pracownicy administratora,
4. pozostałe podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa, np. firmy ubezpieczeniowe.
5. Każda osoba, ma prawo do:
6. żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania,
7. otrzymania kopii na zasadach wskazanych w art. 15 ust 3 i 4 RODO,
8. prawo do usunięcia danych osobowych, w sytuacji, gdy przetwarzanie danych nie następuje w celu wywiązania się z obowiązku wynikającego z przepisu prawa,
9. ograniczenia przetwarzania, wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych - chyba że przepisy prawa sprzeciwiają się temu,
10. wniesienia skargi do organu nadzorczego – Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli stwierdzi, że przetwarzanie w naszym urzędzie narusza przepisy prawa.
11. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest dobrowolne ale niezbędne do rozpatrzenia wniosku.
12. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej.
13. Pana/Pani dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

Zapoznałem/am się z powyższą klauzulą ………………………………………

 (data, podpis)

*\*Rozporządzenie 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)*