

.....
(miejsowość, data)

.....
(imię/imiona i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

Marszałek Województwa
Warmińsko-Mazurskiego
Urząd Marszałkowski
Województwa Warmińsko-Mazurskiego
w Olsztynie, Departament Infrastruktury
i Geodezji, ul. Głowackiego 17
10-447 Olsztyn

WNIOSEK

Zwracam się z uprzejmą prośbą o wydanie nowego dokumentu/ wtórnika zaświadczenia ADR ze względu na¹:

- zniszczenie dokumentu w stopniu powodującym jego nieczytelność²;
- zmianę stanu faktycznego wymagającego zmianę danych zawartych w dokumencie²;
- wymianę zaświadczenia wydanego przez Szefa Inspektoratu Wsparcia Sił Zbrojnych na zaświadczenie wydane przez Marszałka Województwa Warmińsko-Mazurskiego;
- utratę dokumentu w wyniku kradzieży/ zagubienia. Jednocześnie oświadczam, iż utraciłem zaświadczenie ADR wydane mi przez Marszałka Województwa Warmińsko-Mazurskiego. Jestem świadomy odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.³

W związku z powyższym przedstawiam następujące dane:

1. Imię/imiona i nazwisko:.....
2. Data i miejsce urodzenia:.....
3. PESEL⁴:.....
4. Telefon kontaktowy:.....
5. Adres, na który należy wysłać zaświadczenie:

.....
.....

¹ zaznacz właściwe

² kierowca dokonuje zwrotu zniszczonego dokumentu oraz dokumentu wymagającego zmiany danych osobowych niezwłocznie, nie później niż w terminie 14 dni od dnia otrzymania nowego dokumentu albo wtórnika-na podstawie art. 24 ust. 3 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych

³ Klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń; kierowca, który po uzyskaniu wtórnika odzyskał utracony dokument, jest obowiązany zwrócić ten dokument marszałkowi województwa w terminie 14 dni od dnia jego odzyskania–na podstawie art. 24 ust. 4 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 roku o przewozie towarów niebezpiecznych

⁴ O ile został nadany, lub rodzaj i numer innego dokumentu potwierdzającego tożsamość

Wnoszę o umożliwienie mi odbioru dokumentu w siedzibie Marszałka Województwa Mazowieckiego (Urząd Marszałkowski Województwa Mazowieckiego w Olsztynie, ul. Głowackiego 17, 10-447 Olsztyn), tym samym rezygnuję z możliwości otrzymania zaświadczenia ADR za pośrednictwem poczty⁵ :

TAK

NIE

Do wniosku załączam⁵:

1. formularz zgłoszeniowy;
2. dowód wniesienia opłaty za wydanie zaświadczenia ADR lub wórnika zaświadczenia ADR (50 zł);

.....
(czytelny podpis)

KLAUZULA INFORMACYJNA RODO

Uprzejmie informuję, że:

1. administratorem danych osobowych jest Marszałek Województwa Warmińsko-Mazurskiego, dane kontaktowe: Urząd Marszałkowski Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie, ul. ul. Emilii Plater 1, 10-562 Olsztyn, tel. (89) 521-94-39, email: bodo@warmia.mazury.pl, Administrator wyznaczył inspektora ochrony danych, z którym można się kontaktować pod adresem e-mail: iod@warmia.mazury.pl lub pisząc na adres tut. Urzędu.
2. Pani/Pana dane osobowe:
 - 1) będą przetwarzane w związku z wypełnieniem obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, o którym mowa w art. 24 ust. 1 lub art. 27 ust. 4 ustawy z dnia 19 sierpnia 2011 r. o przewozie towarów niebezpiecznych, w celu wydania wórnika zaświadczenia ADR;
 - 2) zostaną powierzone do przetwarzania przez Polską Wytwórnę Papierów Wartościowych S.A. z siedzibą w Warszawie, przy ul. Sanguszki 1;
 - 3) o których mowa w ust. 1 mogą zostać udostępnione podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa oraz podmiotom świadczącym obsługę administracyjno-organizacyjną Urzędu Marszałkowego Województwa Warmińsko-Mazurskiego w Olsztynie;
 - 4) będą przechowywane nie dłużej, niż to wynika z przepisów dotyczących archiwizacji

W granicach i na zasadach wynikających z przepisów prawa przysługuje Pani/Pan prawo:

1. dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub usunięcia;
2. wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych (szczegóły na stronie internetowej <https://uodo.gov.pl>).

Podanie danych osobowych jest wymogiem ustawowym i jest Pani/Pan zobowiązana/ny do ich podania.

Konsekwencją niepodania danych będzie brak możliwości wydania zaświadczenia ADR.

⁵ Zaznacz właściwe