**P R O T O K Ó Ł**

**zgłoszenia skargi lub wniosku w dniu ....................godz. …….**

Przyjmujący zgłoszenie ............................................

Imię i nazwisko /nazwa/

zgłaszającego .............................................

Zwięzły opis treści sprawy:

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

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

Podpis przyjmującego zgłoszenie Podpis zgłaszającego

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

 Ja niżej podpisany/a wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych
w celu realizacji zadań przez Inspekcję Transportu Drogowego w ramach wykonywania obowiązków służbowych wynikających z mojej skargi/ wniosku o kontrolę.

 Zostałem poinformowany o moich prawach wynikających z ochrony danych osobowych, których zakres znajduje się na stronie internetowej [www.witd.lodz.pl](http://www.witd.lodz.pl)
w zakładce „ochrona danych osobowych.”

Jestem świadomy/ma że mogę wycofać zgodę w dowolnym momencie

 ……………………………………..

 (podpis zgłaszającego)

Adnotacja przyjmującego skargę Telefonicznie

Zgłaszający wyraził zgodę/ nie wyraził zgody\* ustnie po uprzednim poinformowaniu go
o obowiązku przeważania danych osobowych oraz informacji o ochronie danych
w jednostce.

…………(podpis)……………………….

\*niepotrzebne skreślić