**Zgoda na przesyłanie powiadomień**

**Imię i nazwisko**……………………………………………..

**Nr rejestracyjny pojazdu**………………………………….

Wyrażam zgodę na przesyłanie mi przez SP ZOZ WSPR w Białymstoku informacji w postaci:

1. wiadomości SMS,
2. wiadomości e-mail

*(\*zaznaczyć przynajmniej jedną formę powiadomienia)*

o zbliżającym się terminie badań technicznych mojego pojazdu i w związku z powyższym przetwarzanie podanych przeze mnie danych w celu realizacji usługi.

**Kontaktowy adres e-mail:…………………………………………………………………**

**Kontaktowy numer telefonu:………………………………………………………………**

*…………………………..  
(data i czytelny podpis)*

**Klauzula informacyjna**

**Administratorem Danych Osobowych jest SP ZOZ WSPR w Białymstoku, ul. Poleska 89.** Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na mocy wyrażonej zgody. Przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia udzielonej zgody (cofnięcie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem), prawo dostępu do treści swoich danych, sprostowania, uzupełnienia (aktualizowania) danych osobowych, ograniczenia przetwarzania danych oraz usunięcia danych. Uzupełnienie, uaktualnienie i sprostowanie danych jest możliwe w przypadku, gdy dane są niekompletne, nieaktualne albo nieprawdziwe. Usunięcie danych jest możliwe w przypadku, gdy są zbędne do realizacji celu, dla którego zostały zebrane. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego,   
tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

*Pełna treść klauzuli informacyjnej znajduje się w Stacji Kontroli Pojazdów przy ulicy Pogodnej 22,   
15-354 Białystok oraz na stronie internetowej SP ZOZ WSPR w Białymstoku* [*http://www.wspr.bialystok.pl/*](http://www.wspr.bialystok.pl/)