…………………………………………. (miejscowość i data)

**Marszałek**

**Województwa Świętokrzyskiego**

**Al. IX Wieków Kielc 3**

**25-516 Kielce**

**WNIOSEK O WPIS**

**DO EWIDENCJI PSYCHOLOGÓW**

**uprawnionych do wykonywania badań psychologicznych w zakresie psychologii transportu**

Na podstawie art. 87 ust. 3 pkt 1 ustawy z dnia 5 stycznia 2011r. o kierujących pojazdami (Dz.U.2023.622 z późn. zm.) wnoszę o dokonanie wpisu do ewidencji uprawnionych psychologów uprawnionych do wykonywania badań psychologicznych w zakresie psychologii transportu, prowadzonej przez Marszałka Województwa Świętokrzyskiego.

1. Imię i nazwisko:...……………………………………………………………………………......
2. Data i miejsce urodzenia:……………………………………………………………………….
3. Nr PESEL, a w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL – seria, numer i nazwa dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwa państwa, które wydało ten dokument:.………………………………………………………………………………………
4. Adres zamieszkania:…………………………………………………………………………….

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

1. Oznaczenie pracowni psychologicznej **/** jednostki organizacyjnej, o której mowa w art. 83 ust.1 pkt 2 ustawy o kierujących pojazdami w której wykonywane będą badania:………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………..………

Dane do kontaktu:

nr telefonu: e-mail:

………………………… ……………………………………………

……………………………………….

/podpis wnioskodawcy/

**Pouczenie:** do wniosku należy dołączyć wszystkie wymagane dokumenty tj.: dyplom ukończenia magisterskich studiów na kierunku psychologia; potwierdzające ukończenie z wynikiem pozytywnym podyplomowych studiów w zakresie psychologii transportu prowadzonych przez uczelnię prowadzącą studia wyższe na kierunku psychologia, KRK, dowód uiszczenia opłaty za wpis do ewidencji uprawnionych psychologów

**Klauzula informacyjna:**

Zgodnie z art. 13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r.   
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) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danychosobowych jest Marszałek Województwa Świętokrzyskiego z siedzibą w Kielcach, 25-516 Kielce, al. IX Wieków Kielc 3.
2. Dane kontaktowe inspektora ochrony danych: tel. 727 490 484, e-mail: [iod@sejmik.kielce.pl](mailto:iod@sejmik.kielce.pl)
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu realizacji ustawowych zadań urzędu wynikających   
   z art. 87 i 88 ustawy o kierujących pojazdami.
4. Pani/Pana dane osobowe przetwarzanebędą w ściśle określonym, minimalnym zakresie niezbędnym do osiągnięcia celu wynikającego z ustawy o kierujących pojazdami.
5. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowychbędą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
6. Pani/Pana dane będą przetwarzaneprzez okres niezbędny do realizacji celu dla jakiego zostały zebrane, w sposób określony w Instrukcji Kancelaryjnej, o której mowa w Rozporządzeniu Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych.
7. Posiada Pani/Pan prawodo żądania dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia jeżeli są niezgodne ze stanem rzeczywistym lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do przenoszenia danych.
8. Posiada Pani/Pan prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
9. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany.
10. Posiada Pani/Pan prawowniesienia skargi do organu nadzorczego zajmującego się ochroną danych osobowych gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.
11. Podanie danych osobowychjest warunkiem ustawowym, a ich niepodanie skutkuje brakiem możliwości realizacji sprawy powadzonej na podstawie przepisów prawa.

**Potwierdzam fakt zapoznania się z treścią klauzuli:** ………………………………………..............

/data i podpis wnioskodawcy/