wyd. 3 formularza ODO.1611.1.2020

Brzeg, dn………………………………………

Dane wnioskodawcy:

…………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………..

**Wniosek o udostępnienie zapisu/wykonanie kopii\* zapisu monitoringu**

**Starostwa Powiatowego w Brzegu**

**WAŻNE!!!**

***Wniosek może dotyczyć zapisu monitoringu zarejestrowanego maksymalnie:***

1. ***2 dni przed dniem złożenia wniosku (data wpływu do urzędu) – w przypadku parkingu i terenu przyległego do budynku przy ul. Robotniczej 20,***
2. ***11 dni przed dniem złożenia wniosku (data wpływu do urzędu) – w przypadku parkingu i terenu przyległego do budynku przy ul. Wyszyńskiego 23.***

***Powyższe podyktowane jest czasem, który jest niezbędny do rozpatrzenia wniosku.***

Zwracam się z prośbą o udostępnienie /wykonanie kopii\* z zapisu monitoringu w dniu……………………………………… w godzinach…………………………………………………………………………… .

**Uzasadnienie**

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………….

podpis wnioskodawcy

Informacja dotycząca przetwarzania danych osobowych:

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informuję, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Powiat Brzeski- Starostwo Powiatowe w Brzeg z siedzibą w Brzegu 49-300, przy ul. Robotniczej 20; tel. 77 444 79 00; e-mail starostwo@brzeg-powiat.pl
2. Pani/Pana dane osobowe, przetwarzane będą w celu rozpatrzenia i korespondowania w wyniku rozpatrzenia niniejszego wniosku*) -*  realizacji zadań nałożonych na urząd, wynikających z prawa, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych.
3. przysługuje Pani/Panu prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania w przypadkach określonych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych, do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych

Pełna treść informacji o przetwarzaniu danych osobowych jest dostępna: na stronie urzędu – <https://brzeg-powiat.pl/rodo/> , w Biuletynie Informacji Publicznej urzędu , w wersji papierowej w Kancelarii Ogólnej urzędu, na tablicach ogłoszeń oraz w każdym wydziale urzędu.

**WYPEŁNIA URZĄD**

**A. Wypełnia informatyk:**

1.Czy wniosek został sprawdzony pod względem formalnym (dane wnioskującego, podpis, wskazana data i godzina nagrania, wskazany cel udostepnienia lub zabezpieczenia nagrania)? …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

2. Czy tożsamość wnioskującego została zweryfikowana?

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

3. Czy nagranie można odtworzyć lub skopiować?

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

4. Czy nagranie zostało zabezpieczone?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

4.Czy na nagraniu widoczne są inne osoby oprócz wnioskującego lub nr rejestracyjne innych pojazdów niż wnioskującego?

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

5. Czy można zmodyfikować nagrania poprzez zamazanie innych osób niż wnioskujący albo nr rejestracyjnych pojazdów?

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

…………………………………………………………………..

podpis informatyka

**B. Opinia Inspektora Ochrony Danych:**

pozytywna/ negatywna\*

Uzasadnienie:

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

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

…………………………………………………………..

podpis IOD

**Decyzja Starosty Powiatu Brzeskiego:**

wyrażam zgodę / nie wyrażam zgody**\***

……………………………………………………….

podpis starosty

**\*niepotrzebne skreślić**

wyd.3 formularza ODO.1611.1.2020