



Należy wypełnić drukowanymi literami

Gliwice, dnia

Dane osoby składającej reklamację:

Imię, nazwisko

Adres.....

Telefon/Mail.....

FORMULARZ REKLAMACYJNY DOTYCZĄCY POBORU OPŁAT ZA PARKOWANIE Z URZĄDZEŃ PIAP

| | |
|--|--|
| Data, godzina wpłaty: | |
| Nr urzędnika PIAP/ulica: | |
| Nr rej. samochodu: | |
| Przyczyna reklamacji/ opis zdarzenia: | |
| Kwota uiszczona: | |
| Czas parkowania (od-do): | |
| Kwota do zwrotu: | |
| Nr rachunku bankowego: | |

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku przez Operatora Strefy Płatnego Parkowania w zakresie niezbędnym do rozpatrzenia reklamacji - zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 10.05.2018 r. (Dz. U. z 2018 r. poz. 1000).

Prawdziwość powyższych danych potwierdzam podpisem

.....

| |
|---|
| WYPEŁNIA OPERATOR SPP: |
| <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> |
| Podpisy: |

Operator Strefy Płatnego Parkowania:
ŚLĄSKA SIEĆ METROPOLITALNA Sp. z o. o.
ul. Bojkowska 37P
44-100 Gliwice



Śląska Sieć Metropolitalna

Załącznik do formularza reklamacyjnego dotyczącego poboru opłat za parkowanie z urzędzeń PIAP

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) informuję, iż:

Administratorem Pani / Pana danych jest Operator Strefy Płatnego Parkowania

Śląska Sieć Metropolitalna Sp. z o. o.
Gliwice 44-100
ul. Bojkowska 37P.

Z inspektorem Ochrony Danych w SSM Gliwice można się skontaktować listownie pod adresem jak wyżej lub poprzez email: iod@ssm.silesia.pl

Pani / Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia załączonego wniosku na podstawie art. 6 ust. 1, a) ogólnego rozporządzenia o ochronie danych.

Odbiorcą Pani / Pana danych osobowych będzie Zarząd Dróg Miejskich w Gliwicach, dane są także udostępniane firmom utrzymującym systemy informatyczne oraz podmiotom zapewniającym usługi płatnicze.

Dane będą przechowywane przez okres 10 lat licząc od roku następnego po rozpatrzeniu wniosku.

Posiada Pani / Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu do przetwarzania tych danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, a także, wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Podanie przez Pana / Panią danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do rozpatrzenia wniosku.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w załączonych dokumentach przez Operatora Strefy Płatnego Parkowania w Gliwicach w celu realizacji wniosku.

.....
data i podpis