Komunikacja Miejska w Kołobrzegu Sp. z o.o.
ul. Solna 2; 78-100 Kołobrzeg
tel. 94 351 75 48; email: km.kolobrzeg.pl

REKLAMACJA [SPP]	Wpłynęło dnia:	L.dz.

Reklamację może wnieść kierowca, który nie zgadza się z treścią zawiadomienia i może udowodnić, iż posiadał zwolnienie z opłat na mocy Uchwały Rady Miasta Kołobrzeg lub bilet / abonament ważne na godzinę wystawienia zawiadomienia.

Przypadki, w których nie ma podstaw do pozytywnego rozpatrzenia reklamacji:

1. legitymowanie się biletem, którego okres ważności upłynął przed wystawieniem zawiadomienia,
2. wprowadzenie błędnego numeru rejestracyjnego pojazdu w aplikacji mobilnej lub sklepie internetowym,
3. wniesienie opłaty za postój pojazdu w aplikacji mobilnej za inną strefę lub parking niż miejsce postoju,
4. postój pojazdu osoby niepełnosprawnej poza tzw. „kopertą" wyłącznie na podstawie karty parkingowej,
5. przedłożenie kserokopii biletu parkingowego,
6. zakup biletu bądź abonamentu po wystawieniu przez kontrolera zawiadomienia,
7. tłumaczenie braku zakupu biletu parkingowego awarią parkometru.

A. DANE OSOBOWE WNIOSKODAWCY (WŁAŚCICIELA POJAZDU)

Imię (imiona)	Nazwisko		
Tel. kontaktowy	PESEL	DATA URODZENIA	
Adres (ulica nr domu i lokalu)	Miejscowość	Kod pocztowy	Poczta
Numer zawiadomienia:	Numer rejestracyjny pojazdu:		

	TAK	NIE
Oświadczam, iż wszelkie podane we wniosku dane osobowe są pełne i prawdziwe. **Oświadczam, że zapoznałem się z informacją na temat ochrony danych osobowych oraz przysługujących mi praw w związku z przetwarzaniem moich danych osobowych przez Komunikację Miejską w Kołobrzegu Sp. z o.o.:**	☐	☐

INFORMACJA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH

Zgodnie z art. 13 ust. 1-2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016 r. 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 (Dz.Urz. Eu L 119, s.1) – dalej RODO – informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Prezydent Miasta Kołobrzeg, ul. Ratuszowa 13, 78-100 Kołobrzeg, tel. 94 355 15 00, email: urząd@um.kolobrzeg.pl. Natomiast podmiotem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe na podstawie umowy użyczenia jest Komunikacja Miejska w Kołobrzegu Sp. z o.o., ul. Solna 2, 78-100 Kołobrzeg, tel. 94 351 75 48, e-mail: komunikacja@km.kolobrzeg.pl, realizująca umowę administrowania strefami płatnego parkowania na terenie Gminy Miasto Kołobrzeg.
2. W sprawach ochrony swoich danych osobowych może się Pani/Pan skontaktować z Inspektorem Ochrony Danych w Urzędzie Miasta Kołobrzeg pod adresem e-mail iod@um.kolobrzeg.pl; lub pod numerem telefonu 94 355 15 84; albo Inspektorem Ochrony Danych Osobowych w Komunikacji Miejskiej w Kołobrzegu Sp. z o.o. pod adresem e-mail iod@km.kolobrzeg.pl; lub pod numerem telefonu 94 355 52 66.
3. Pani/Pana dane będą przetwarzane w celu rozpatrzenia złożonej reklamacji. Podstawą prawną przetwarzania danych jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO.
4. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzana przez okres niezbędny do realizacji wskazanego w pkt 3 celu przetwarzania, w tym również obowiązku archiwizacyjnego wynikającego z przepisów prawa.
5. Pani/Pana dane mogą zostać ujawnione naszym odbiorcom w szczególności podmiotom świadczącym usługi informatyczne.
6. Zgodnie z RODO Przysługuje Pani/Panu prawo do żądania od administratora: ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, dostępu do swoich danych i otrzymania ich kopii, prawo do sprostowania (poprawiania) swoich danych a także usunięcia swoich danych – jeśli takie prawo okaże się zasadne i możliwe.
7. Przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, jeśli Pani/Pana zdaniem, przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych - narusza przepisy unijnego rozporządzenia RODO. Organem nadzorczym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
8. Podanie danych osobowych jest wymogiem wynikającym z Uchwały Rady Miasta Kołobrzeg regulującej funkcjonowanie stref płatnego parkowania na terenie Gminy Miasto Kołobrzeg, a ich niepodanie skutkować będzie zwrotem reklamacji bez rozpatrzenia.

B. UZASADNIENIE

Szczegółowe uzasadnienie wniosku: .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

c.d. uzasadnienia na następnej stronie

Podpis przyjmującego reklamację	Podpis wnioskodawcy

ZAŁACZNIKI: