DANE SKARŻĄCEGO/WNIOSKODAWCY:

Nazwisko i imię /nazwa podmiotu:.........................................................................................................................

....................................................................................................................................................................................

Adres:............................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Numer telefonu\*: .................................................................

PRZEDMIOT SKARGI/WNIOSKU:

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

Proszę o przekazanie odpowiedzi w następujący sposób\*\*:

1. przesłanie informacji pocztą elektroniczną na adres:

.............................................................................................................................................................

2. przesłanie informacji pocztą na podany adres:

............................................................................................................................................................

3. przesłanie informacji faxem, na numer:

............................................................................................................................................................

..................................................... .......................................................

Miejscowość, data Podpis wnioskodawcy

Uwagi:

\* Podanie numeru telefonu nie jest konieczne.

\*\* Należy wypełnić co najmniej jeden punkt.

SPEŁNIENIE OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego Rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż Administratorem danych osobowych jest Polska Agencja Żeglugi Powietrznej, ul. Wieżowa 8, 02-147 Warszawa. Kontakt do Inspektora Ochrony Danych: [inspektorochronydanych@pansa.pl](mailto:inspektorochronydanych@pansa.pl)

Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu rozpatrzenia skargi/wniosku w trybie przewidzianym w Ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego, zgodnie z § 8 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 8 stycznia 2002 r. w sprawie organizacji przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków. Przetwarzanie to jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze (art. 6, ust. 1, lit. c RODO). Pani/Pana dane osobowe będziemy przetwarzać przez okres 25 lat lub 5 dla skarg/wniosków, w których PAŻP nie jest właściwym organem.

Pani/Pana dane osobowe mogą zostać przekazane władzom lotniska, którego skarga/wniosek dotyczy, dostawcom systemów i usług IT, z którymi współpracuje PAŻP, oraz upoważnionym podmiotom na udokumentowany wniosek np. policja. W zakresie wynikającym z RODO i z ograniczeniami wskazanymi w Ustawie z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu.

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych mieszczącego się przy ulicy Stawki 2 w Warszawie. Więcej informacji dostępnych pod adresem www.uodo.gov.pl

Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, ale konsekwencją niepodania danych będzie pozostawienie skargi/wniosku bez rozpoznania zgodnie z § 8 rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 8 stycznia 2002 r. w sprawie organizacji przyjmowania i rozpatrywania skarg i wniosków.