

.....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

.....
(adres właściciela)

.....
(PESEL lub REGON/data urodzenia **)

.....
(nr telefonu lub e-mail ***)

**STAROSTWO POWIATOWE
WYDZIAŁ KOMUNIKACJI
ZĄBKOWICE ŚLĄSKIE**

WNIOSEK

I. Dane pojazdu: marka numer rejestracyjny

Numer VIN / numer nadwozia, podwozia lub ramy:

***PROSZE O WYDANIE – WYMIANĘ – WYDANIE WTÓRNIKA:**

- Dowodu rejestracyjnego
- Karty pojazdu
- Tablic rejestracyjnych
- Nalepki kontrolnej

***Z POWODU:**

- Utraty
- Kradzieży
- Zniszczenia
- Braku miejsca
- Zatrzymania przez Policję

Podać okoliczności i datę: (dotyczy Utraty/Kradzieży/Zniszczenia)

.....
.....

W przypadku odnalezienia dokumentu zwróć go niezwłocznie do tut. Starostwa.

***PROSZE O DOKONANIE /WYKREŚLENIE/ WPISU:**

- HAK
- GAZ
- INNE.....

WYDANO:

.....

.....

.....
podpis

.....
otrzymałem/am/data/podpis

.....
otrzymałem/am/ data/ podpis

* - właściwe zaznaczyć „x”

** - Niepotrzebne skreślić.

*** - Informacja dobrowolna gromadzona w celu przesłania powiadomienia. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dostępna na następnej stronie.



Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. numeru telefonu oraz adresu e-mail, przez Starostwo Powiatowe w Ząbkowicach Śląskich ul. H. Sienkiewicza 11, 57-200 Ząbkowice Śląskie, w celu realizacji zadań, których dotyczy wniosek.

Przyjmuję do wiadomości, że dotyczące mnie dane osobowe zawarte w dobrowolnie złożonym przeze mnie wniosku będą przetwarzane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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. U.UE.L.2016. 119.1

Oświadczam jednocześnie, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Ząbkowicach Śląskich ul. H. Sienkiewicza 11, 57-200 Ząbkowice Śląskie,
2. moje dane będą przetwarzane w celu realizacji zadań, których dotyczy wniosek,
3. moje dane nie zostaną udostępnione innym podmiotom,
4. podanie danych jest **dobrowolne**,
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922) oraz Rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 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. U.UE.L.2016. 119.1

.....
data i podpis właściciela pojazdu