

| | |
|---|----------------------|
| Wykaz pojazdów | Indeks: F31/D |
| <i>Wydanie licencji, zezwolenia, zaświadczenia na przewóz osób / rzeczy</i> | |

....., dnia

(miejsowość, data)

.....

(nazwa i adres przedsiębiorcy)

.....

Starosta Kartuski
ul. Dworcowa 1
83-300 Kartuzy

Starostwo Powiatowe w Kartuzach
wydział komunikacji

WYKAZ POJAZDÓW

| l. p. | Marka, typ | Rodzaj/ przeznaczenie | Numer rejestracyjny | Kraj rejestracji | Numer VIN | Rodzaj tytułu prawnego do dysponowania pojazdem | Dopuszczalna masa całkowita |
|-----------|------------|--------------------------|------------------------|------------------|-----------|--|--------------------------------|
| 1. | | | | | | | |
| 2. | | | | | | | |
| 3. | | | | | | | |
| 4. | | | | | | | |
| 5. | | | | | | | |
| 6. | | | | | | | |

| | |
|---|----------------------|
| Wykaz pojazdów | Indeks: F31/D |
| <i>Wydanie licencji, zezwolenia, zaświadczenia na przewóz osób / rzeczy</i> | |

| | | | | | | | |
|------------|--|--|--|--|--|--|--|
| 7. | | | | | | | |
| 8. | | | | | | | |
| 9. | | | | | | | |
| 10. | | | | | | | |
| 11. | | | | | | | |
| 12. | | | | | | | |

.....
czytelny podpis

Wpłynęło dnia

.....
(podpis i pieczętka przyjmującego)

| | |
|---|----------------------|
| Wykaz pojazdów | Indeks: F31/D |
| <i>Wydanie licencji, zezwolenia, zaświadczenia na przewóz osób / rzeczy</i> | |

Klauzula informacyjna

Administratorem danych osobowych jest Starosta Kartuski. W szczególności mają Państwo prawo do żądania od Starosty dostępu do swoich danych osobowych oraz ich sprostowania lub usunięcia. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych email: iod@kartuskipowiat.com.pl. Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej BIP Starostwa Powiatowego w Kartuzach: Ochrona Danych Osobowych – Klauzula informacyjna oraz na tablicy informacyjnej Wydziału Komunikacji.

Oświadczam, że zapoznałem/zapoznałam się z klauzulą informacyjną i mam świadomość, że zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych mogę wycofać w każdym czasie.

.....
(miejsowość i data)

.....
(podpis)