

WNIOSEK

.....
(miejscowość, data)

.....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)¹⁾
.....

Starostwo Powiatowe w Kartuzach

.....
(adres właściciela)¹⁾
.....

.....
(nr PESEL lub REGON1),^{1), 2)} / data urodzenia³⁾

Wnoszę o wydanie:

- wtórnika dowodu rejestracyjnego
- wtórnika pozwolenia czasowego
- nowego dowodu rejestracyjnego
- wtórnika tablic (tablicy) rejestracyjnych
- zalegalizowanych tablic (tablicy) rejestracyjnych z nowym numerem rejestracyjnym dla pojazdu

pojazdu marki o numerze rejestracyjnym.....

numer VIN/nr nadwozia, podwozia lub ramy

z powodu

Wnoszę o wydanie:

- pozwolenia czasowego na okres konieczny do wydania wtórnika dowodu rejestracyjnego/nowego dowodu rejestracyjnego⁴⁾
- pozwolenia czasowego oraz tymczasowych tablic rejestracyjnych/tymczasowej tablicy rejestracyjnej na okres konieczny do wykonania wtórnika tablicy rejestracyjnej⁴⁾

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.

.....
(podpis właściciela)

¹⁾ W przypadku wniosku składanego przez podmiot, o którym mowa w art. 73 ust. 2 i 5 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym, we wniosku podaje się dane tego podmiotu oraz właściciela pojazdu.

²⁾ Numer REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca.

³⁾ Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego numeru PESEL.

⁴⁾ Niepotrzebne skreślić

Oświadczam, że.....

.....
.....
Wszelkie dane podane w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe. Niniejsze oświadczenie złożone jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za fałszywe zeznania (art. 233 §1 K.K.).

.....
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a i e ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 (RODO) -wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Starostę Kartuskiego z siedzibą w Kartuzach przy ul. Dworcowej 1, zawartych w zawiadomieniu w zakresie nr telefonu komórkowego oraz adresu e-mail, w celu usprawnienia komunikacji w procesie rejestracji pojazdów, w związku z którym dobrowolnie przekazuję moje dane osobowe.

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)