

**Oświadczenie**Indeks: **F10/D***Rejestracja pojazdów*....., dnia .....  
(miejsowość, data).....  
(imię i nazwisko).....  
(adres zamieszkania).....  
(PESEL).....  
(nr tel. kontaktowego / adres email)**Starostwo Powiatowe  
w Kartuzach****OŚWIADCZENIE**

Ja niżej podpisany pouczony o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 K.K. za składanie fałszywych zeznań, składam oświadczenie następującej treści:

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

Art. 233 §1 K.K. „Kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.”

.....  
(czytelny podpis składającego oświadczenie)

Wpłynęło dnia .....

.....  
(podpis i pieczęć przyjmującego)

<b>Oświadczenie</b>	Indeks: <b>F10/D</b>
<i>Rejestracja pojazdów</i>	

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 oświadczeniu 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.

.....  
(miejscowość i data)

.....  
(podpis)