

*Nabicie numeru identyfikacyjnego*....., dnia .....  
(miejsowość, data).....  
(imię i nazwisko).....  
(adres zamieszkania).....  
(PESEL).....  
(nr tel. kontaktowego / adres email)**Starostwo Powiatowe w Kartuzach****WNIOSEK**

Zwracam się z prośbą o wyrażenie zgody na:

 nadanie i wybicie numeru podwozia-nadwozia\* wykonanie tabliczki znamionowej zastępczej\*

Numer rejestracyjny .....

Marka, model pojazdu .....

Rok produkcji .....

Dotychczasowy numer nadwozia (podwozia)

Uzasadnienie wniosku:

Uzasadnienie wykonania tabliczki zastępczej:

Oświadczam pod odpowiedzialnością karną za składanie fałszywych zeznań, że przedmiotowy pojazd jest pojazdem, którego markę określa się jako "SAM" zgodnie z art. 66a ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym.\*\*

Proszę o skierowanie do stacji kontroli pojazdów .....

.....  
(podpis właściciela / pełnomocnika)

\* właściwe zaznaczyć \*\* niepotrzebne skreślić

<b>Wniosek</b>	Indeks: <b>F16/D</b>
<i>Nabicie numeru identyfikacyjnego</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 we wniosku 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)