

**WNIOSEK
O CZASOWE WYCOFANIE POJAZDU Z RUCHU**

.....
.....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela pojazdu)
.....
.....
(adres zamieszkania lub siedziby właściciela pojazdu)
.....
(numer PESEL lub REGON* data urodzenia **)
.....
.....
(miejsowość, data)
.....
.....
(nazwa organu rejestrującego)
.....
.....
(miejsowość)

Wnoszę o czasowe wycofanie z ruchu na okres do dnia pojazdu:

1. rodzaj pojazdu i przeznaczenie
2. marka, typ, model
3. rok produkcji
4. numer VIN albo numer nadwozia, podwozia lub ramy
5. numer rejestracyjny

Do wniosku załączam:

1. dowód rejestracyjny - seria i numer
2. kartę pojazdu, jeżeli była wydana - seria i numer
3. tablice rejestracyjne o numerze rejestracyjnym.....

.....
(podpis właściciela pojazdu/pełnomocnika)

* Numer REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca.
** Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają nadanego numeru PESEL.

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)