

Pełnomocnictwo	Indeks: F3/D
<i>Nadanie uprawnień kierowcy</i>	

....., dnia

(miejsowość, data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres zamieszkania)

.....
(PESEL)

.....
(dane identyfikacyjne dokumentu tożsamości)

.....
(nr tel. kontaktowego / adres email)

PEŁNOMOCNICTWO

Ja niżej podpisany/podpisana* udzielam pełnomocnictwa

Panu/Pani*:

(imię i nazwisko pełnomocnika, stopień pokrewieństwa)

.....
(adres

pełnomocnika).....

.....

(dane identyfikacyjne dokumentu tożsamości pełnomocnika)

do:

1. złożenia wniosku o:

1) wydanie prawa jazdy oraz odbioru informacji o wygenerowaniu profilu kandydata na kierowcę,**

2) wydanie wtórnika prawa jazdy,**

3) potwierdzenie kwalifikacji zawodowej,**

2. odbioru prawa jazdy;**

3. inne**

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

.....
(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwa)

* *niepotrzebne skreślić*

** *odpowiednie zaznaczyć*

Pouczenie:

- zgodnie z art. 32 KPA pełnomocnikiem strony może być osoba fizyczna posiadająca zdolność do czynności prawnych,
- zgodnie z art. 33 § 3 KPA pełnomocnik dołącza do akt oryginał lub urzędowo poświadczony odpis pełnomocnictwa,
- złożenie dokumentu stwierdzającego udzielenie pełnomocnictwa lub prokury albo jego odpis, wypis lub kopia podlega opłacie skarbowej w wysokości 17,00 zł zgodnie z ustawą z dnia 16 listopada 2006r. o opłacie skarbowej.

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 pełnomocnictwie w zakresie nr telefonu komórkowego oraz adresu e-mail, w celu usprawnienia komunikacji w procesie wydania prawa jazdy, 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)