

....., dnia

(miejsowość, data)

.....

(imię i nazwisko)

.....

(adres zamieszkania)

.....

(PESEL)

.....

(nr tel. kontaktowego / adres email)

Starosta Kartuski
ul. Dworcowa 1
83-300 Kartuzy

Starostwo Powiatowe w Kartuzach
wydział komunikacji

WNIOSEK

Nr rejestracyjny pojazdu

Marka, typ, model

1/ Wnoszę o wydanie wtórnika dowodu rejestracyjnego z powodu* :

- zagubienia oryginału kradzieży oryginału zniszczenia oryginału

Jednocześnie oświadczam, że w/w dowód rej. Nie został zatrzymany przez organ kontroli ruchu drogowego ani przez inne osoby do tego upoważnione, a w przypadku odnalezienia dowodu rejestracyjnego zobowiązuję się go niezwłocznie zwrócić do Wydziału Komunikacji.

2/ Wnoszę o wydanie dowodu rejestracyjnego z powodu zapełnienia*:

- wraz z pozwoleniem czasowym bez pozwolenia czasowego

3/ Wnoszę o wydanie wtórnika / wtórników/ *:

- karty pojazdu nalepki kontrolnej tablic/-y rejestracyjnej

z powodu

4/ Wnoszę o wydanie dowodu rejestracyjnego zatrzymanego przez*:

- organ kontroli ruchu drogowego w
- inne

5/ Wnoszę o dokonanie zmiany w dowodzie rejestracyjnym * :

- wpis 'HAK' wpis 'GAZ' wpis VAT - 1a 1b 2 PIT „a” „b” CIT „a” „b”
- zmiany danych technicznych

6/ Wnoszę o *:

- wpisanie – zastawu / współwłaściciela
- wykreślenie – zastawu / współwłaściciela

7/ Wnoszę o zmianę adresu na :

8/ Inne

Do wniosku załączam następujące dokumenty :

- 1)
- 2)
- 3)
- 4)

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 8 na podstawie art. 233 § 1 ustawy z dnia 6 czerwca 1997 r. Kodeks Karny (t. j. Dz. U. z 2016 r. poz. 1137)

.....

Wymiana i wydawanie wtórników dokumentów

(podpis właściciela)

*Należy zaznaczyć odpowiednią pozycję

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)