Myślibórz, dn. ..................... ……………………

Imię i nazwisko lub nazwa właściciela: ........................................................................................................

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

Adres zamieszkania/siedziby właściciela pojazdu: .....................................................................................

…………………………………………………………………………………………………………………………

Nr PESEL lub REGON\*/ data urodzenia\*\*: ………………………………………………………………………

Numer telefonu: ..........................................................................................................................................

Adres poczty elektronicznej (e-mail): ..........................................................................................................

**Starosta Myśliborski**

**WNIOSEK**

**o wydanie wtórnika karty pojazdu**

Wnoszę o wydanie wtórnika karty pojazdu

1. Rodzaj pojazdu i przeznaczenie (wskazać właściwy rodzaj pojazdu: osobowy, ciężarowy, specjalny, terenowy, motocykl, motorower, ciągnik rolniczy, autobus, ciągnik samochodowy, naczepa, przyczepa etc. zgodnie z treścią dowodu rejestracyjnego): .............................................................................................................................................
2. Podrodzaj pojazdu (wskazać właściwy podrodzaj pojazdu np. dla samochodu osobowego: wielozadaniowy, sedan, hatchback, kombi, coupe; dla samochodu ciężarowego: van, furgon, skrzyniowy, wielozadaniowy, etc.): …………………………………………………………………………………………………………….........................
3. Marka, typ, model: .......................................................................................................................................................
4. Rok produkcji: ..............................................................................................................................................................
5. Kolor nadwozia: …………………………………………………………………………………..………...............................
6. Numer identyfikacyjny VIN / numer nadwozia/podwozia/ramy: ...................................................................................

………………………………………………………………………………………………………………………………………

7. Rodzaj paliwa: ………………………………………………………………………………………………

1. Numer dowodu rejestracyjnego: ………………………………..………………………………………...............................
2. Numer karty pojazdu (jeżeli występuje): ……………………………………………………...………….............................
3. Numer rejestracyjny pojazdu: ……………………………………………………………………………..............................

**Do wniosku załączam następujące dokumenty:**

1. dowód opłaty administracyjnej za czynności związane z wydaniem wtórnika karty pojazdu;
2. dowód rejestracyjny pojazdu;
3. zaświadczenie wydane przez właściwy organ Policji potwierdzające fakt zgłoszenia kradzieży dokumentu\*\*\*;
4. ……………………………………………………………………………………………………………………...............

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

(czytelny podpis wnioskodawcy)

*\* numer REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca*

* *datę urodzenia wpisuję tylko cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego nr PESEL*
* *niepotrzebne skreślić*

**Oświadczenie**

Posiadana dotychczas karta pojazdu została: zniszczona / skradziona / zagubiona\*\*\*\*.

Data, miejsce i okoliczności zagubienia lub kradzieży:………………………………………………………….........................

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

………………………………………………………………………………………………………………...………………..............

Jednocześnie oświadczam, że dokument ten nie został zatrzymany przez organa do tego upoważnione.

W przypadku odnalezienia dotychczasowej karty pojazdu zobowiązuję się do natychmiastowego zwrotu odnalezionego dokumentu. Powyższe dane podaję świadomy(a) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 Kodeksu karnego za składanie fałszywych zeznań (art. 233 §1 KK: „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 właściciela pojazdu)

**Oświadczenie o wyrażeniu zgody na przetwarzanie danych osobowych**

Na podstawie art. 6 ust. 1 lit a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych RODO, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie numeru telefonu / adresu email\* w celu przekazywania przez Wydział Komunikacji w Starostwie Powiatowym w Myśliborzu istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

………………………………………………

data, podpis

**IINFORMACJA ADMINISTRATORA**

Zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.
w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. UE L 119, s.1) informuję, że w celu zapewnienia właściwej ochrony danych osobowych, osobie której dane dotyczą należy przede wszystkim podać informacje dotyczące przetwarzania jej danych osobowych określone w art. 13 ust.1 i ust. 2 RODO, oraz:

1. **Administratorem danych osobowych**

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Myśliborzu reprezentowane przez Starostę Myśliborskiego, ul. Północna 15, 74-300 Myślibórz.

1. **Inspektor Danych Osobowych**

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych: iod@powiatmysliborski.pl. tel. 095 747 20 21 wew. 240.

1. **Podstawa prawna i cele przetwarzania**

Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w związku ustawą Prawo o ruchu drogowym, Kodeks postępowania administracyjnego oraz na podstawie udzielonej zgody. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu/celach wypełnienia obowiązków prawnych ciążących na Administratorze zgodnie z ustawą o samorządzie powiatowym, tj. wniosek o wydanie wtórnika karty pojazdu**.**

W przypadku danych, których obowiązek podania nie wynika z przepisu prawa, Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są na podstawie zgody - w celu wynikającym z treści wniosku/w celu ułatwienia kontaktu.

1. **Odbiorcy danych osobowych**

Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa. Dane osobowe mogą być przekazywane innym podmiotom, w tym jednostkom organizacyjnym, w celu wykonywania zadań publicznych.

1. **Okres przechowywania danych**

Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną.

1. **Prawa osób, których dane dotyczą**

Posiada Pani/Pan prawo żądania od administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie lecz zgodnie z przepisami prawa.

1. **Prawo do wniesienia skargi**

Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.

1. **Informacja o wymogu podania danych**

Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie wymaganym ustawodawstwem a w przypadku,
gdy nie poda Pani/Pan swoich danych nie będziemy mogli zrealizować obowiązku ustawowego, co może skutkować konsekwencjami przewidzianymi przepisami prawa. W sytuacji, gdy przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody osoby, której dane dotyczą, podanie przez Panią/Pana danych osobowych Administratorowi ma charakter dobrowolny.

Pełnych informacji na temat obowiązku informacyjnego oraz dostępu do danych osobowych można uzyskać na stronie [www.bip.powiatmysliborski.pl](http://www.bip.powiatmysliborski.pl)

………………………………………………
data i podpis