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 decyzji administracyjnej zezwalającej na wykonanie zastępczego numeru identyfikacyjnego nadwozia /**

**zastępczej tabliczki znamionowej na pojeździe\*\*\***

Wnoszę o wydanie decyzji administracyjnej zezwalającej na wykonanie zastępczego numeru identyfikacyjnego nadwozia / zastępczej tabliczki znamionowej na pojeździe\*\*\*

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):

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

1. Podrodzaj pojazdu (wskazać właściwy podrodzaj pojazdu np. dla samochodu osobowego: wielozadaniowy, sedan, hatchback, kombi, coupe; dla

samochodu ciężarowego: van, furgon, skrzyniowy, wielozadaniowy, etc.):

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

1. Marka, typ, model: ................................................................................................................................................................
2. Rok produkcji: .......................................................................................................................................................................
3. Kolor nadwozia: …………………………………………………………………………………………………...............................
4. Numer identyfikacyjny VIN / numer nadwozia/podwozia/ramy:

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

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

1. Numer dowodu rejestracyjnego: ………………………………………………………………………………...............................
2. Numer karty pojazdu (jeżeli występuje): ……………………………………………………………………….............................
3. Numer rejestracyjny pojazdu: …………………………………………………………………………………...............................
4. Umieszczenia cech identyfikacyjnych dokonam w (nazwa i adres wskazanej Stacji Kontroli Pojazdów) …………………...

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

**Do wniosku załączam następujące dokumenty:**

1. Zaświadczenie wydane przez upoważnioną stację kontroli pojazdów potwierdzające nieczytelność numeru identyfikacyjnego nadwozia / zaświadczenie wydane przez upoważnioną stację kontroli pojazdów potwierdzające brak tabliczki znamionowej na pojeździe\*\*\*;
2. Ocena uprawnionego rzeczoznawcy samochodowego potwierdzająca, że nieczytelność numeru identyfikacyjnego nadwozia pojazdu powstała z przyczyn naturalnych\*\*\*;
3. Ocena uprawnionego rzeczoznawcy samochodowego działającego na zlecenie Prokuratury/Policji potwierdzająca, że nieczytelność numeru identyfikacyjnego nadwozia pojazdu powstała w wyniku przestępstwa\*\*\*;
4. dowód rejestracyjny pojazdu;
5. karta pojazdu\*\*\*;

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

(czytelny podpis właściciela pojazdu)

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

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

**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 decyzji administracyjnej zezwalającej na wykonanie zastępczego numeru identyfikacyjnego nadwozia /zastępczej tabliczki znamionowej na pojeździe. 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