

Stalowa Wola, dnia

.....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

.....
(imię i nazwisko lub nazwa współwłaściciela)

.....
.....
(adres właściciela)

.....
.....
(adres współwłaściciela)

.....
(nr PESEL lub REGON / data urodzenia)

.....
(nr PESEL lub REGON / data urodzenia)

STAROSTA STALOWOWOLSKI

Wnoszę o wydanie:

- ☐ wtórnika dowodu rejestracyjnego
- ☐ wtórnika pozwolenia czasowego
- ☐ nowego dowodu rejestracyjnego
- ☐ wtórnika tablic (tablicy) rejestracyjnych szt.,
format zamawianych tablic: ☐ jednorzędowa, ☐ dwurzędowa, ☐ zmniejszona
- ☐ zalegalizowanych tablic (tablicy) rejestracyjnych z nowym numerem rejestracyjnym dla:

pojazdu marki o numerze rejestracyjnym.....
numer VIN/nr nadwozia, podwozia lub ramy.....

z powodu:

- ☐ zagubienia w dniu
- ☐ zniszczenia w dniu
- ☐ kradzieży w dniu

Jestem świadomy/a odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia. Oświadczenie to składam pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń.

(Zgodnie z art. 74a ust. 10 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym klauzula ta zastępuje pouczenie organu o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych oświadczeń)

- ☐ braku miejsca na kolejne wpisy terminów następnego badania technicznego
- ☐ inne

Wnoszę o wydanie:

- ☐ pozwolenia czasowego na okres konieczny do wydania wtórnika dowodu rejestracyjnego*/nowego dowodu rejestracyjnego*
- ☐ pozwolenia czasowego oraz tymczasowych tablic rejestracyjnych*/tymczasowej tablicy rejestracyjnej* na okres konieczny do wykonania wtórnika tablicy rejestracyjnej

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1.
2.

.....
(podpis właściciela)

Potwierdzam odbiór wyżej wymienionego wtórnika.

.....
(data)

.....
(podpis właściciela)

*** niepotrzebne skreślić**

☐ właściwe zakreślić X

**Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku
z inicjatywą wszczęcia postępowania**

1. **Administratorem danych osobowych** jest Starosta Stalowowolski, siedziba: Starostwo Powiatowe w Stalowej Woli, ul. Podleśna 15, 37-450 Stalowa Wola, tel. 15 643-37-09, powiat@stalowowolski.pl
2. **Dane kontaktowe inspektora ochrony danych:** tel. 15 643-36-35, abi@stalowowolski.pl
3. **Cele przetwarzania danych osobowych:** *wszczęcie i przeprowadzenie postępowania administracyjnego przez Starostę Stalowowolskiego na podstawie przepisów prawa - Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego oraz przepisów szczególnych.*
4. **Odbiorcy danych:** *podmioty prywatne, z którymi zawarto stosowne umowy w związku z serwisem systemów informatycznych wykorzystywanych do elektronicznego zarządzania dokumentacją w Starostwie Powiatowym w Stalowej Woli oraz Polska Wytwórnia Papierów Wartościowych S.A. w Warszawie.*
5. **Dane będą przechowywane** zgodnie z okresem wskazanym w Instrukcji kancelaryjnej i archiwalnej – minimum przez 10 lat.
6. **Ma Pan/i prawo:**
 - a) dostępu do treści swoich danych,
 - b) sprostowania swoich danych osobowych,
 - c) w przypadkach wymienionych w ogólnym rozporządzeniu o ochronie danych – do usunięcia danych lub ograniczenia przetwarzania danych,
 - d) wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa, tel. 22 531 03 00
7. **Podanie danych** niezbędnych dla rozstrzygnięcia sprawy lub dla wykonywania czynności urzędowych na podstawie przepisów prawa **jest konieczne**. Ich niepodanie może wpłynąć na wynik postępowania administracyjnego.

.....
Data i czytelny podpis