**K.5410.2. ………20….**

Iława, ................................

(data)

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

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

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

 (adres właściciela) (adres współwłaściciela)

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

 ( PESEL lub REGON)\*) / data urodzenia\*\*) ( PESEL lub REGON)\* / data urodzenia\*\*)

***Starosta Powiatu Iławskiego***

**ZAWIADOMIENIE O ZBYCIU POJAZDU (SPRZEDAŻ)**

Na podstawie przepisu art. 78 ust. 2 pkt 1ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. - Prawo o ruchu drogowym oraz stosownie do § 17 ust. 2 rozporządzenia Ministra Infrastruktury i Budownictwa
z dnia 11 grudnia 2017 r. w sprawie rejestracji i oznaczania pojazdów oraz wymagań dla tablic rejestracyjnych - zawiadamiam o zbyciu pojazdu:

NUMER REJESTRACYJNY POJAZDU .........................................................................................

MARKA, TYP, MODEL......................................................................................................................

NR IDENTYFIKACYJNY VIN/NR NADWOZIA (PODWOZIA) .............................................................

DATA SPRZEDAŻY .......................................................................................................................

NABYWCA................................................................................................................................................ (Imię i nazwisko lub nazwa)

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

 (adres lub siedziba)

Załącznik:

1. kopia dokumentu potwierdzającego zbycie ww. pojazdu, tj. …………………………………………………………………….

** Ja, niżej podpisany oświadczam, że działam za zgodą większości współwłaścicieli.**

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

(czytelny podpis dotychczasowego właściciela /li pojazdu lub pełnomocnika)

**Zawiadomienie przyjęto. Dokonano odpowiedniej adnotacji w CEPiK.**

 ……………………………………

 Podpis i pieczęć urzędnika

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

∗∗ Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego numeru PESEL

**Klauzula informacyjna o ochronie danych osobowych**

Informuję, że:

1. **Administratorem** Pani/Pana **danych osobowych jest Minister właściwy do spraw Informatyzacji** zwany dalej Administratorem.
2. **Inspektorem Ochrony Danych** w Starostwie Powiatowym w Iławie jest Pani **Alicja Wiśniewska**, e-mail: alicja.wisniewska@powiat-ilawski.pl , tel. 89 649-08-17.
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu:
	* zawiadomienia o zbyciu pojazdu,
4. Odbiorcami danych będą instytucje upoważnione z mocy prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane innym podmiotom wskazanym w art. 80c ustawy Prawo o ruchu drogowym.
6. Podstawą przetwarzania Pani/Pana danych osobowych jest ustawa Prawo o ruchu drogowym.
7. **Podanie danych jest niezbędne do:**
	* **zawiadomienia o zbyciu/nabyciu pojazdu,
	W przypadku niepodania danych niemożliwe będzie złożenie zawiadomienia o zbyciu pojazdu**
8. Posiada Pani/Pan prawo do:
	* żądania od Administratora dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania danych osobowych,
	* wniesienia sprzeciwu wobec takiego przetwarzania,
	* przenoszenia danych,
	* wniesienia skargi do organu nadzorczego - Urzędu Ochrony Danych Osobowych,
	* cofnięcia zgody na przetwarzanie danych osobowych.
9. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
10. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego.
11. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez 10 lat od wyrejestrowania pojazdu.

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

 Podpis