**K.5410.3. .20……**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| .........................................................................(imię i nazwisko /nazwa właściciela/współwłaściciela. ……………………………………………………(adres właściciela/współwłaściciela) |  | Iława, ………………… |
| …………………………………………… (nr PESEL/REGON\*/data urodzenia\*\*) |  | ***Starosta Powiatu Iławskiego*** |

**WNIOSEK**

DOTYCZY POJAZDU NR REJESTRACYJNY …………………….………..…………………………………

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

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

* **Wnoszę o wydanie:**
1. ** wydanie dodatkowej tablicy rejestracyjnej** (do oznaczenia bagażnika zakrywającego tylną tablice rej.);
2. ** wydanie tablic rejestracyjnych z nowym numerem z powodu: kradzieży/zgubienia/zniszczenia\*\*\***

**jednorzędowe / dwurzędowe / motorowerowa / motocyklowa \*\*\***

1. ** wydanie wtórnika tablic rejestracyjnych:**

**1 sztuka / 2 sztuki\*\*\***

**jednorzędowe / dwurzędowe / motorowerowa / motocyklowa \*\*\***

1. ** wydanie: nowych/o tym samym wyróżniku\*\*\* tablic rejestracyjnych dla:**

- pojazdu elektrycznego;

- pojazdu napędzanego wodorem;

- motoroweru wyposażonego w silnik elektryczny\*\*\*;

*Do wniosku załączam następujące dokumenty* (zaznaczyć właściwe - X):

 dowód rejestracyjny  tablice(a) rejestracyjne(a)  zaświadczenie z Policji
 dowód uiszczenia opłaty  …………………………………  .................................................

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

 (podpis właściciela/li pojazdu)

****  Oświadczam, że działam za zgodą i wiedzą współwłaściciela pojazdu (w przypadku złożenia wniosku przez jednego
 z właścicieli)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\* REGON podaje się, gdy właścicielem jest przedsiębiorca

\*\* datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego numeru PESEL

\*\*\* niepotrzebne skreślić

***Poniższe oświadczenie należy wypełnić w przypadku utraty tablicy***

*Ja ……………………………….…………………………………………………………………………….., PESEL …………………………………………………………………..*

 (imię i nazwisko właściciela pojazdu)

*Uprzedzony i świadomy odpowiedzialności karnej z art. 233 Kodeksu Karnego za fałszywe zeznanie nieprawdy lub zatajenie prawdy oświadczam, że (tu należy podać datę, miejsce i okoliczności utraty) ………………………………………………………….……………………………*

*.………………………………………………………………………………………………………………………………………….……………….……………………………………..*

 *…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….………………….………..*

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

 (podpis właściciela pojazdu)

Art.233 K.K. §1. Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub prawdę zataja, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8.

* **Po rozpatrzeniu wniosku pozytywnie wydano**:

 tablice(ę) rejestracyjne(ą) (wtórnik\*\*\*) numer …………… …………….….. w dniu ………………………

 dodatkową tablicę rejestracyjną numer ………………………………………... w dniu ………………………

 pozwolenie czasowe serii numer ………………………………………………... w dniu ………………………

 dowód rejestracyjny serii numer …………………………………………….….. w dniu ………………………

 znaki legalizacyjne serii numer …………………………………………………. w dniu ……………………..

 ……………………………………

 Podpis i pieczęć urzędnika

Kwituję odbiór ww. dokumentów i tablic/y rejestracyjnych w dniu ………………………………….……………

 Podpis ………………………………………….

\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

**Klauzula informacyjna w związku z przetwarzaniem danych osobowych**

1. **Administratorem danych osobowych jest Starosta Powiatu Iławskiego (dalej: „ADMINISTRATOR”), z siedzibą: ul. Gen. Wł. Andersa 2a,
14-200 Iława. Z Administratorem można się kontaktować pisemnie, za pomocą poczty tradycyjnej na adres: ul. Gen. Wł. Andersa 2a, 14-200 Iława lub drogą e-mailową pod adresem: starostwo@powiat-ilawski.pl**
2. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować pod adresem mailowym:
iod@powiat-ilawski.pl lub tel. 89 649-07-88.
3. Dane osobowe są przetwarzane na podstawie rozporządzenia 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) oraz w oparciu o ustawę z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym.
4. Przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana odbywa się zgodnie z wnioskiem. Na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c, e RODO – dane osobowe będą przetwarzane w zależności od załatwianej sprawy przez okres co najmniej 10 lat od załatwienia sprawy bądź wieczyście.
5. Dane osobowe nie pochodzą od stron trzecich.
6. Administrator nie zamierza przekazywać danych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
7. Administrator może przekazywać dane osobowe innym podmiotom na podstawie przepisów prawa, w tym w szczególności do Ministerstwa Cyfryzacji (CEPiK), policji, jednostkom samorządu terytorialnego, sądom, instytucjom publicznym oraz innym organom administracji publicznej, a także na podstawie zawartych umów powierzenia przetwarzania danych osobowych w związku z realizacją usług na rzecz Administratora,
w tym m. in. do dostawców usług teleinformatycznych (EZD).
8. **Posiada Pani/Pan prawo do:**
9. żądania dostępu do danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania,
10. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, w przypadku gdy ich przetwarzanie jest niezgodne z przepisami prawa lub udzieloną zgodą,
11. wniesienia skargi na działania Administratora do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.
12. Jeżeli przetwarzanie danych osobowych odbywa się na podstawie zgody na przetwarzanie, ma Pani/Pan prawo do żądania usunięcia, cofnięcia zgody na przetwarzanie tych danych osobowych w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
13. Administrator nie przewiduje zautomatyzowanego podejmowania decyzji.

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

 Podpis