**K.5410.3. .20……**

Iława, …………………

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

**ZAWIADOMIENIE**

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

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

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

*  **Zawiadamiam o:**

 **zmianie stanu faktycznego w zakresie danych, tj.:**

- zmiana adresu zamieszkania/siedziby

z .......................................................................................... na ..........................................................................................

- zmiana nazwiska/nazwy

z .......................................................................................... na ..........................................................................................

 **dokonaniu zmian konstrukcyjnych wymienionego pojazdu zmieniających rodzaj pojazdu**

z ......................................................................................., na ...........................................................................................

 **dokonaniu wymiany elementów powodujących zmianę stanu faktycznego zawierających   
 dane w dotychczasowym dowodzie rejestracyjnym, tj. :**

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

 W związku z powyższym wnoszę o wydanie pozwolenia czasowego/ nowego dowodu rejestracyjnego\*\*\*.

**Do zawiadomienia załączam następujące dokumenty:**

 dowód rejestracyjny .................................... (seria i numer),  zaświadczenie o pozytywnym wyniku   
 badania technicznego pojazdu potwierdzające, że dokonane zmiany są zgodne z obowiązującymi   
 przepisami o warunkach technicznych pojazdów...................................... (numer zaświadczenia),  dokument  
 potwierdzający, że dokonane zmiany konstrukcyjne zmieniające rodzaj pojazdu zostały wykonane przez   
 uprawnionego przedsiębiorcę;  inne .............................................................................................

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

(podpis właściciela/li pojazdu)

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

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

\* nr REGON podaje się, gdy właścicielem jest przedsiębiorca

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

\*\*\* niepotrzebne skreślić

* **Wniosek rozpatrzono pozytywnie. Dokonano odpowiedniej adnotacji w dowodzie rejestracyjnym, oraz w CEPiK i złożono zamówienie na nowy dowód rejestracyjny**

……………………………………

Podpis i pieczęć urzędnika

* **Po rozpatrzeniu wniosku pozytywnie wydano**:

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

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

……………………………………

Podpis i pieczęć urzędnika

Kwituję odbiór ww. dokumentu 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 zawiadomieniem (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