|  |  |
| --- | --- |
| **OŚWIADCZENIE** | |
| Ja, niżej podpisany(-na) | |
| ..................................................................................................................................................................................., | |
| zamieszkały(-ła)……………………………………………………………………………………………………, | |
| legitymujący(-ca) się dowodem osobistym seria i nr: .............................................................................................., | |
| wydanym przez …………………………………………………………………………………………………., | |
| świadomy(-ma) odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 § 1 Kodeksu karnego za składanie fałszywych oświadczeń, oświadczam, że: | |
| – | nie byłem(-łam) prawomocnie skazany(-na) za przestępstwo przeciwko mieniu, przestępstwo przeciwko obrotowi gospodarczemu lub przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, |
| – | każdy z pojazdów, którymi będą wykonywane jazdy testowe, będzie spełniał warunki określone w art. 66 ustawy, odpowiednie dla tego pojazdu, |
| – | będą używane w ruchu drogowym z wykorzystaniem profesjonalnego dowodu rejestracyjnego tylko pojazdy niezarejestrowane wcześniej na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej lub za granicą, dla których podmiot uprawniony posiada udokumentowane prawo do dysponowania nimi, oraz wyłącznie w celu wykonywania jazd testowych, |
| – | blankiety profesjonalnego dowodu rejestracyjnego będą wypełniane wyłącznie przez podmiot uprawniony albo osoby zatrudnione przez ten podmiot.  ……………………………. ………………………………..  (miejscowość, data) (podpis)  Stosownie do postanowień art. 6 ust. 1 lit. a 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)  (Dz. U. UE. L. 2016.119. 1) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu realizacji niniejszego wniosku.  ……………………………………………………  (data i podpis)  Informuję, że administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Słupski. W sprawach z zakresu ochrony danych osobowych możliwy jest kontakt z Inspektorem Ochrony Danych poprzez pocztę elektroniczną iod@powiat.slupski.pl. Pełna treść klauzuli informacyjnej dostępna jest na stronie internetowej BIP Starostwa Powiatowego w Słupsku.  Oświadczam, że zapoznałam/zapoznałem się z klauzulą informacyjną, jestem świadomy/świadoma dobrowolności podania danych i tego, że zgodę na ich przetwarzanie mogę wycofać w każdym czasie.  ……………………………………………………. |

(data i podpis)