**KM 04, KM 05, KM 06, KM 17, KM 18, KM 19**

…………………………………….. Słupsk, dnia ………............

Imię i nazwisko/nazwa firmy

………………………………………………….

miejsce zamieszkania/adres firmy Starostwo Powiatowe

 w Słupsku

……………………………………..

PESEL/REGON

WNIOSEK O WYMIANĘ/WYDANIE WTÓRNIKA\*

Wnoszę o wydanie:\*\* z powodu:

 dowodu rejestracyjnego zagubienia

 pozwolenia czasowego zniszczenia

 znaku legalizacyjnego kradzieży

 nalepki kontrolnej braku miejsca na dokonywanie wpisów

 karty pojazdu zmiany danych zawartych w DR -

 tablic/tablicy rejestracyjnej\* jakie:…..……………………………..

 trzecia tablica – bagażnik ………………………………………

Dane pojazdu:

rodzaj pojazdu …………………………………………

marka i model …………………………………………..

nr rejestracyjny …………………………………………

Data, miejsce i okoliczności zagubienia lub kradzieży……………………… ……………….

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

Oświadczenie powyższe złożyłem(am) zgodnie ze stanem faktycznym i ze świadomością odpowiedzialności karnej zgodnie
z art.233 §1 Kodeksu Karnego za niezgodne z prawdą dane ( *„Kto, składając zeznania mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”)*

………………………………… ……………………………………….

podpis osoby przyjmującej oświadczenie podpis właściciela/osoby upoważnionej

 \*niepotrzebne skreślić

\*\*odpowiednie zaznaczyć

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)