

<b>Wniosek - inne czynności</b>	<b>Starosta Starogardzki</b> ul. Kościuszki 17, 83-200 Starogard Gdański
---------------------------------	---

**Właściciel pojazdu:**.....  
Imię i nazwisko (lub nazwa) właściciela <sup>1)</sup>.....  
adres (siedziba) właściciela <sup>1)</sup>

..... - .....

kod pocztowy

miejsowość

.....  
nr PESEL lub REGON <sup>1) 2)</sup> (data urodzenia <sup>3)</sup>).....  
telefon kontaktowy \* / adres e-mail \***Współwłaściciel pojazdu:**.....  
Imię i nazwisko (lub nazwa) współwłaściciela <sup>1)</sup>.....  
adres (siedziba) współwłaściciela <sup>1)</sup>

..... - .....

kod pocztowy

miejsowość

.....  
nr PESEL lub REGON <sup>1) 2)</sup> (data urodzenia <sup>3)</sup>)**Numer rejestracyjny** .....**Marka, model** .....**Numer identyfikacyjny VIN, numer nadwozia/podwozia/ramy**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**1. Wnoszę o wydanie wtórnika\*\*\*\*:**

- pozwolenia czasowego                       dowodu rejestracyjnego

z powodu ....., data utraty .....

**2. Wnoszę o wydanie wtórnika\*\*\*\*:**

- znaków legalizacyjnych                       dodatkowej tablicy rejestracyjnej  
 "zmniejszonych" tablic rejestracyjnych (1 szt. / 2 szt.) \*\*\*\*  
 "zwyczajnych" tablic rejestracyjnych (1 szt. / 2 szt.) \*\*\*\* - jednorzędowa / dwurzędowa\*\*\*\*

z powodu .....

**3. Wnoszę o wydanie dowodu rejestracyjnego zatrzymanego przez\*\*\*\*:**

- organ kontroli ruchu drogowego                       stację kontroli pojazdów

**4. Inne\*\*\*\*:**

- wydanie dodatkowej tablicy rejestracyjnej (oznaczenie bagażnika)  
 wydanie zaświadczenia .....,  
 wydanie potwierdzonej kserokopii .....,  
 wymianę dowodu rejestracyjnego z powodu braku miejsca na kolejne wpisy badań technicznych:  
 bez pozwolenia czasowego                       z pozwoleniem czasowym

**5. Wnoszę o zmianę danych w dowodzie rejestracyjnym z uwagi na\*\*\*\*:**

- dopisanie / wykreślenie\*\*\*\* współwłaściciela .....,  
 zmianę rodzaju / przeznaczenia pojazdu na .....,  
 adresu zamieszkania / siedziby na .....,  
 zmianę nazwiska / nazwy na .....,  
 inne (np. adnotacje: HAK, GAZ, VAT, L, TAXI, EURO itp.) .....

Załączniki:

1. ....  
2. ....  
3. ....  
4. ....

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

\*\* Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają nadanego numeru PESEL

\*\*\* Podanie tych danych jest dobrowolne

\*\*\*\* Zaznaczyć właściwe

.....  
(podpis właściciela/pełnomocnika)**Informacje na temat przetwarzania danych osobowych dostępne na odwrocie wniosku**

**Urzędomat:**Czy chcesz odebrać dowód rejestracyjny w urzędomacie:  TAK

Oświadczam, że:	Informacje:
a) wyrażam zgodę na dostarczenie dowodu rejestracyjnego oraz decyzji o rejestracji z wykorzystaniem elektronicznej szafy depozytowej zwanej dalej „urzędomatem”, b) wyrażam zgodę na otrzymanie, na podany we wniosku numeru telefonu, danych i informacji związanych z odbiorem dowodu rejestracyjnego i decyzji o rejestracji pojazdu, c) jestem świadomy, że otwarcie skrytki urzędomatu, z wykorzystaniem danych, otrzymanych na podany we wniosku numeru telefonu, jest równoznaczne z potwierdzeniem odbioru deponowanych dokumentów.	a) urzędomat zlokalizowany jest przed budynkiem Starostwa Powiatowego w Starogardzie Gdańskim, ul. Kościuszki 17, 83-200 Starogard Gdański, b) odbiór zdeponowanego dokumentu możliwy jest w terminie i w sposób wskazany w informacji, przesłanej na podany we wniosku numer telefonu, c) nieodebranie zdeponowanego dowodu rejestracyjnego i decyzji administracyjnej, we wskazanym wyżej terminie, powoduje przeniesienie ich doteczki rejestracyjnej pojazdu – ich odbiór możliwy będzie w siedzibie starostwa pokój nr. 19 lub 20

Data.....

.....  
(podpis właściciela / pełnomocnika)**„Informacje na temat przetwarzania danych osobowych:**

Starosta Starogardzki jako Administrator danych osobowych informuje, że Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu wypełnienia obowiązku prawnego, którym jest prowadzenie postępowań w trybie Kodeksu postępowania administracyjnego. Ma Pani / Pan prawo do żądania od Administratora: dostępu do swoich danych osobowych, sprostowania danych, które są nieprawidłowe, a w sytuacjach określonych prawem – ich usunięcia i ograniczenia przetwarzania. Ma Pani / Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych. Administrator wyznaczył Inspektora oraz zastępcę Inspektora Ochrony Danych. Inspektorem Ochrony Danych jest Pani Kamila Grajcar, a zastępcą Pan Mariusz Marek. Z inspektorami można się kontaktować mailowo pod adresem: [iod@powiatstarogard.pl](mailto:iod@powiatstarogard.pl). Dane po zrealizowaniu celu, dla którego zostały zebrane, będą przetwarzane do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych obowiązujących u Administratora. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe w zakresie, w jakim przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa. W pozostałych przypadkach podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny. Odbiorcami danych są strony, uczestnicy postępowania, jak również inne podmioty upoważnione do odbioru danych osobowych na podstawie przepisów prawa lub zawartych z Administratorem umów.”