

WNIOSEK

(miejsowość, data)

(imię i nazwisko lub nazwa właściciela) *

(imię i nazwisko lub nazwa współwłaściciela)

(adres właściciela) *

(adres współwłaściciela)

Starosta Ząbkowicki

(nazwa organu rejestrującego)

Ząbkowice Śląskie

(miejsowość)

(nr PESEL lub REGON*) ** /data urodzenia***)

(nr PESEL lub REGON*) ** /data urodzenia***)

(nr telefonu lub e-mail *****)

(nr telefonu lub e-mail *****)

Wnoszę o rejestrację - czasową rejestrację w celu:

-wyrejestrowanie ** następującego pojazdu:**

1. rodzaj pojazdu i przeznaczenie
2. marka, typ, model
3. rok produkcji
4. numer VIN / numer nadwozia, podwozia lub ramy
5. dotychczasowy numer rejestracyjny.....
6. numer karty pojazdu, jeżeli była wydana

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.
5.
6.

Wnoszę o wydanie tablic rejestracyjnych indywidualnych

o następującym wyróżniku pojazdu: *****

Wnoszę o wydanie tablic samochodowych zmniejszonych: Tak/Nie *****

(podpis właściciela/właścicieli)

* - W przypadku wniosku składanego przez podmiot, o którym mowa w art. 73 ust. 2 i 5 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. – Prawo o ruchu drogowym, we wniosku podaje się dane tego podmiotu oraz właściciela pojazdu.

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

*** - Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego nr PESEL.

**** - Niepotrzebne skreślić.

***** - Wypełnia właściciel, jeżeli wnosi o wydanie tablic indywidualnych zamiast tablic zwyczajnych albo tablic samochodowych zmniejszonych.

***** - Informacja dobrowolna gromadzona w celu przesłania powiadomienia. Zgoda na przetwarzanie danych osobowych dostępna na następnej stronie.

VERTE
⇒

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, tj. numeru telefonu oraz adresu e-mail, przez Starostwo Powiatowe w Ząbkowicach Śląskich ul. H. Sienkiewicza 11, 57-200 Ząbkowice Śląskie, w celu realizacji zadań, których dotyczy wniosek.

Przyjmuję do wiadomości, że dotyczące mnie dane osobowe zawarte w dobrowolnie złożonym przeze mnie wniosku będą przetwarzane zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

Oświadczam jednocześnie, iż przyjmuję do wiadomości, że:

1. administratorem tak zebranych danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Ząbkowicach Śląskich ul. H. Sienkiewicza 11, 57-200 Ząbkowice Śląskie,
2. moje dane będą przetwarzane w celu realizacji zadań, których dotyczy wniosek,
3. moje dane nie zostaną udostępnione innym podmiotom,
4. podanie danych jest **dobrowolne**,
5. mam prawo dostępu do treści swoich danych oraz ich poprawiania wraz z prawem do kontroli przetwarzania danych zawartych w zbiorze zgodnie z art. 32 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz. U. z 2016 r., poz. 922).

.....
data i podpis właściciela pojazdu