

.....
(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)

Elbląg, dnia
(data)

.....
(adres właściciela)

.....
(PESEL)

Starosta Elbląski

Proszę o zwrot dowodu rejestracyjnego pojazdu o numerze rej., zatrzymanego przez organ kontroli ruchu drogowego.

W załączeniu

1. Pokwitowanie zatrzymania
2. Badanie techniczne
3. Polisa OC

Jednocześnie oświadczam, że zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 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 (Dz. Urz. UE L 119 z 2016 r.) **zapoznałem/zapoznałam*** się z treścią klauzuli informacyjnej Wydziału Komunikacji i Transportu Starostwa Powiatowego w Elblągu, zamieszczonej na stronie internetowej bip.powiat.elblag.pl, w tym z przysługującym prawem dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania, jak również, że podanie tych danych wymagane było do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na Administratorze.

.....
(czytelny podpis właściciela pojazdu)

* niepotrzebne skreślić

Kwituję odbiór dowodu rejestracyjnego

.....
(data i czytelny podpis właściciela pojazdu)