

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

Elbląg, dnia
(miejsowość, data)

.....
(adres właściciela)

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

Starosta Elbląski

WNIOSEK O WYDANIE WTÓRNIKA DOWODU REJESTRACYJNEGO

W związku z **UTRATĄ / ZNISZCZENIEM*** dowodu rejestracyjnego nw. pojazdu proszę o wydanie **wtórnika dowodu rejestracyjnego**. Dane pojazdu:

rodzaj i przeznaczenie:

marka, typ, model:

numer rejestracyjny

nr VIN

uzasadnienie wniosku

oświadczam, że dowód rejestracyjny

.....

Do wniosku załączam:

1.

2.

oraz 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)

Oświadczam, że działam za zgodą większości współwłaścicieli. ****

.....
(czytelny podpis właściciela pojazdu)

* niepotrzebne skreślić

** numer REGON podaje się gdy właścicielem pojazdu jest osoba prawna

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

**** wypełnia właściciel pojazdu jeżeli pojazd jest przedmiotem współwłasności