

.....
Walcz, dnia

.....
(imię i nazwisko lub nazwa zakładu pracy)
.....

.....
(adres)
.....

(PESEL lub REGON)

Starostwo Powiatowe w Walczu

W związku z kasacją/kradzieżą* zwracam się z prośbą o wyrejestrowanie pojazdu:

1. Rodzaj pojazdu
2. Marka, typ, model
3. Nr identyfikacyjny VIN (nr nadwozia)
4. Nr silnika
5. Nr rejestracyjny
6. Nr karty pojazdu

Do wniosku załączam następujące dokumenty:

1.
2.
3.
4.

* - niepotrzebne skreślić

Opłata skarbową za wydanie decyzji o wyrejestrowaniu pojazdu – 10 zł na konto:
Gmina Miejska Walcz
Referat Księgowości
31 1240 3712 1111 0000 4363 6662

.....
(podpis)

KLAUZULA O PRZETWARZANIU DANYCH OSOBOWYCH W WYDZIALE KOMUNIKACJI I TRANSPORTU

Celem realizacji obowiązku wynikającego z art.13 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 osobowych) z dnia 27 kwietnia 2016 r. informuję, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Wałecki z siedzibą w Wałczu przy ul. Dąbrowskiego 17.
2. Starosta Wałecki wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych w Starostwie Powiatowym w Wałczu, z którym można się kontaktować poprzez e-mail: zk@powiatwalecki.pl lub pisemnie na adres Starostwa Powiatowego w Wałczu ul. Dąbrowskiego 17.
3. W ramach postępowania administracyjnego prowadzonego w celu realizacji spraw związanych z rejestracją pojazdów oraz wszelkimi zmianami danych pojazdów, oraz ich właścicieli jest wymogiem ustawowym i niezbędnym do jego przeprowadzenia.
4. Dane przechowywane będą w tutejszym Starostwie w postaci odrębnych zabezpieczonych przed osobami niepowołanymi akt sprawy przez okres prowadzenia sprawy, jak i po tym okresie, tak długo, jak to będzie niezbędne dla dokumentowania przebiegu załatwienia i rozstrzygnięcia sprawy oraz do celów archiwalnych i przechowywane przez okres niezbędny do zrealizowania przepisów dotyczących archiwizowania danych przez Administratora.
5. Pani/Pana dane, których dane dotyczą, dostępne będą na podstawie art.73 Kodeksu postępowania administracyjnego stronom postępowania, przetwarzane będą w celu realizacji obowiązków prawnych ciążących na Starostwie Powiatowym w Wałczu, realizacji umów, w pozostałych przypadkach dane przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody.
6. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być: uprawnione organy publiczne, podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązujących prawa oraz inne podmioty, które na podstawie stosownych umów przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem danych jest Starosta Wałecki.
7. Osoby, których dane dotyczą, mają prawo do:
 - dostępu do swoich danych,
 - żądania sprostowania danych, które są nieprawidłowe,
 - usunięcia danych, gdy dane nie są już niezbędne do celów, dla których zostały zebrane, lub dane są przetwarzane niezgodnie z prawem,
 - żądania ograniczenia przetwarzania danych, gdy osoby te kwestionują prawidłowość danych, przetwarzanie nie jest zgodne z prawem, a osoby te sprzeciwiają się usunięciu danych,
 - Administrator nie potrzebuje już danych osobowych do celów przetwarzania, ale są one potrzebne osobom, których dane dotyczą do ustalenia, dochodzenia lub obrony roszczeń,
 - prawo do cofnięcia zgody na przetwarzanie i przenoszenie danych;
8. Dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób opierający się wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu w tym profilowaniu.
9. Osobie przekazującej swoje dane przysługuje prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna, iż przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
(miejsowość, data)

W związku z możliwością otrzymania informacji za pomocą Systemu Wysyłania Powiadomień (SWP) proszę przesłać wiadomość dotyczącą odbioru dowodu rejestracyjnego na poniższy numer telefonu komórkowego lub adres e-mail

tel. kom.*.....
adres e-mail*.....

.....
(czytelny podpis)