

Wałcz.....

.....
(imię i nazwisko)

.....
(adres)

.....
(seria i nr dowodu osobistego)

.....
(nr ewidencyjny-PESEL)

Starostwo Powiatowe w Wałczu

WNIOSEK

o dokonanie zmiany w dowodzie rejestracyjnym, wymiany dowodu rejestracyjnego* seria i nr druku samochodu, motocykla, ciągnika rolniczego, przyczepy, motoroweru* nr rejestracyjny

1. Zmiana dotyczy

.....

.....

2. Dokument stwierdzający podstawę dokonania zmiany w dowodzie rejestracyjnym :

.....

.....

.....

* -niepotrzebne skreślić

Wpłata w kwociezł

.....
(czytelny 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)

* Niewłaściwe skreślić