**WNIOSEK**

......................................................... ..............................................................

(miejscowość, data)

.........................................................

**Starosta Ostrowski**

**Ostrów Mazowiecka**

(imię i nazwisko lub nazwa właściciela)1)

.........................................................

.........................................................

(adres właściciela)1)

.........................................................

(nr PESEL lub REGON1), 2)/ data urodzenia3))

**Wnoszę o rejestrację – czasową rejestrację w celu** ...............................................................

**– wyrejestrowanie i zawiadamiam o nabyciu/zbyciu4) następującego pojazdu:**

1. rodzaj pojazdu i przeznaczenie ............................................................................................

2. marka, typ, model .................................................................................................................

3. rok produkcji .........................................................................................................................

4. numer VIN / nr nadwozia, podwozia lub ramy......................................................................

5. dotychczasowy numer rejestracyjny ....................................................................................

6. sprowadzonego z terytorium państwa członkowskiego UE dnia5)........................................

Data nabycia/zbycia4) dotychczas zarejestrowanego pojazdu................................................

**Do wniosku załączam następujące dokumenty:**

1. ...............................................................................................................................................

2. ...............................................................................................................................................

3. ...............................................................................................................................................

4. ...............................................................................................................................................

Wnoszę o wydanie:

- tablic rejestracyjnych indywidualnych o następującym wyróżniku pojazdu6): ....................

- tablic samochodowych zmniejszonych i oświadczam, że w pojeździe są zmniejszone wymiary miejsca konstrukcyjnie przeznaczonego do umieszczenia tablic rejestracyjnych: tak/nie 6)

Wnoszę o zachowanie dotychczasowego numeru rejestracyjnego: tak/nie7)

**Oświadczam, że podane we wniosku dane i informacje są aktualne i zgodne ze stanem faktycznym.**

.......................................

(podpis właściciela)

1) 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.

2) Numer REGON podaje się, gdy właścicielem pojazdu jest przedsiębiorca.

3) Datę urodzenia wpisują tylko cudzoziemcy, którzy nie mają ustalonego numeru PESEL.

4) Niepotrzebne skreślić.

5) Wypełnia się w przypadku pojazdu niebędącego pojazdem nowym, sprowadzonego z terytorium państwa członkowskiego Unii Europejskiej, rejestrowanego po raz pierwszy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej, gdy datą sprowadzenia pojazdu z terytorium państwa członkowskiego Unii Europejskiej jest dzień po dniu 31 grudnia 2019 r.

6) Wypełnia się, jeżeli właściciel pojazdu wnosi o wydanie tablic indywidualnych zamiast tablic zwyczajnych albo tablic samochodowych zmniejszonych.

7) Wypełnia się, jeżeli właściciel pojazdu wnosi o zachowanie dotychczasowego numeru rejestracyjnego zgodnie z art. 73 ust. 1 a ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r., - Prawo o ruchu drogowym

**Klauzula informacyjna obowiązująca od dnia 25 maja 2018 r. (wejście w życie RODO) podawana w przypadku zbierania danych od osoby, której dane dotyczą.**

*Zgodnie z art. 13 ust. 1 Ogólnego Rozporządzenia o Ochronie Danych (RODO) informujemy, że:*

1. *administratorem Państwa danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Ostrowi Mazowieckiej, adres: ul. 3 Maja 68, 07-300 Ostrów Mazowiecka;*
2. *administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym mogą się Państwo kontaktować   
   w sprawach przetwarzania Państwa danych osobowych za pośrednictwem poczty elektronicznej: starostwo@powiatostrowmaz.pl;*
3. *administrator będzie przetwarzał Państwa dane osobowe na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) RODO, tj. w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, co wynika z ustawy z dnia 5 czerwca 1998 r. o samorządzie powiatowym oraz ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r. Kodeks postępowania administracyjnego;*
4. *dane osobowe mogą być udostępnione innym uprawnionym podmiotom, na podstawie przepisów prawa, a także na rzecz podmiotów, z którymi administrator zawarł umowę powierzenia przetwarzania danych w związku z realizacją usług na rzecz administratora (np. kancelarią prawną, dostawcą oprogramowania, zewnętrznym audytorem, zleceniobiorcą świadczącym usługę z zakresu ochrony danych osobowych);*
5. *administrator nie zamierza przekazywać Państwa danych osobowych do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej;*
6. *mają Państwo prawo uzyskać kopię swoich danych osobowych w siedzibie administratora.*

*Dodatkowo zgodnie z art. 13 ust. 2 RODO informujemy, że:*

1. *Państwa dane osobowe będą przechowywane przez okres wynikający z przepisów prawa, tj. z ustawy   
   z dnia 14 lipca 1983 r. o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach oraz Rozporządzenia Prezesa Rady Ministrów z dnia 18 stycznia 2011 r. w sprawie instrukcji kancelaryjnej, jednolitych rzeczowych wykazów akt oraz instrukcji w sprawie organizacji i zakresu działania archiwów zakładowych;*
2. *przysługuje Państwu prawo dostępu do treści swoich danych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego;*
3. *w przypadku realizacji zadań ustawowych podanie danych jest obligatoryjne, w pozostałych przypadkach podanie danych osobowych ma charakter dobrowolny. Konsekwencją niepodania danych będzie odmowa załatwienia sprawy przez administratora;*
4. *administrator nie podejmuje decyzji w sposób zautomatyzowany w oparciu o Państwa dane osobowe.*

*Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a) RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych*   
*– numeru telefonu przez administratora, tj. Starostwo Powiatowe w Ostrowi Mazowieckiej, adres:   
ul. 3 Maja 68, 07-300 Ostrów Mazowiecka, w celu kontaktu telefonicznego. Zgoda może zostać wycofana   
w dowolnym momencie. Wycofanie zgody nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.*

*………………………………….. ……………………………….*

*(miejscowość i data) (podpis)*