

Lubań, dnia

.....
(nazwisko i imię)

.....

.....
(adres)

STAROSTWO POWIATOWE
W LUBANIU

.....
(PESEL lub REGON)

WNIOSEK o wydanie wtórnika dowodu rejestracyjnego

Proszę o wydanie wtórnika (duplikatu) dowodu rejestracyjnego dla pojazdu marki

..... o nr rejestracyjnym

z powodu

Oświadczam, że dowód rejestracyjny nie został zatrzymany przez funkcjonariusza Policji ani inny organ jako dowód rzeczowy.

.....
(czytelny podpis)

Lubań,
.....
imię i nazwisko

tel.:.....

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych kontaktowych. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie, jak również, że podanie tych danych było dobrowolne ale niezbędne w celu rozpatrzenia wniosku.

.....
podpis

Wyrażam/Nie wyrażam* zgodę na wykorzystanie moich danych do celu kontaktu ze Starostwem Powiatowym w Lubaniu w pozostałych sprawach realizowanych przez Urząd, a w których jestem stroną. Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y o przysługującym mi prawie dostępu do treści danych oraz ich poprawiania, wycofania zgody na ich przetwarzanie w każdym czasie.

.....
podpis

* - niepotrzebne skreślić