............................., dnia .............................

(miejscowość)

**DANE OSOBY UPOWAŻNIAJĄCEJ:**

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

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

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

..................................................................... ( seria i numer dowodu osobistego)

..................................................................... (numer PESEL)

**PEŁNOMOCNICTWO**

Ja niżej podpisany **upoważniam** **Panią / Pana**

............................................................................................................................................... *(imię i nazwisko osoby upoważnionej - stopień pokrewieństwa jeśli dotyczy\* )*

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

*(adres osoby upoważnionej)*

........................................................................ numer PESEL .............................................

*(seria i numer dowodu osobistego lub nr paszportu)*

**do reprezentowania mnie** w Wydziale Komunikacji Starostwa Powiatowego w Wąbrzeźnie w sprawie:

……………………………….…………………………….……………………………...

***wpisać odpowiednią czynność, do której jest udzielane pełnomocnictwo***

dotyczącej **pojazdu marki** ................................................, o nr rej. ...................................

nr VIN................................................................................ .

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/W – ogólne rozporządzenie o ochronie danych, informujemy, iż:

Administratorem Twoich danych osobowych będzie Starosta Wąbrzeski . Możesz się z nim kontaktować w następujący sposób: listownie na adres siedziby: ul. Wolności 44, 87-200 Wąbrzeźno, e-mailowo: [starostwo@wabrzezno.pl](mailto:starostwo@wabrzezno.pl), telefonicznie 56 688-27-45,   
fax: 56 688-27-59. Do kontaktów w sprawie ochrony Twoich danych osobowych został także powołany inspektor ochrony danych,   
z którym możesz się kontaktować wysyłając e-mail na adres: [**iod@wabrzezno.pl**](mailto:iod@wabrzezno.pl) **.**

Więcej informacji możesz uzyskać na: [***https://www.wabrzezno.pl/5741,3-klauzula-informacyjna-obsluga-rejestracji-pojazdow***](https://www.wabrzezno.pl/5741,3-klauzula-informacyjna-obsluga-rejestracji-pojazdow) ***.***

……………………….………………….

(czytelny *podpis osoby upoważniającej)*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

***POUCZENIE*** *: składając pełnomocnictwo należy dołączyć do niego dowód wniesienia opłaty skarbowej w kwocie* ***17 zł****\* (płatne gotówką w kasie Starostwa Powiatowego w Wąbrzeźnie ul. Wolności 44 lub przelewem n konto Urzędu Miasta Wąbrzeźno –* ***61 9484 1033 2319 1806 1080 0004*** *z dopiskiem - opłata skarbowa)*

\***Pełnomocnictwo udzielone małżonkowi, wstępnemu, zstępnemu lub rodzeństwu jest zwolnione z opłaty skarbowej .**