

.....  
miejsowość, dnia

.....  
imię, nazwisko

.....  
adres zamieszkania

.....  
PESEL

## OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(-a), wnoszę o dopuszczenie jako dowodu oświadczenia o utracie blankietu prawa jazdy. Pouczony(-a) przez pracownika Starostwa Powiatowego w Sławnie o odpowiedzialności karnej z art. 233 §1 kodeksu karnego, który stanowi „Kto składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy, zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę, podlega karze pozbawienia wolności od 6 miesięcy do lat 8”, na podstawie art. 18 ust. 2 pkt 1 lit. a ustawy o kierujących pojazdami (Dz.U. z 2016r. poz. 627 ze zm.) oświadczam, że blankiet prawa jazdy utraciłem(-am) w dniu ..... w następujących okolicznościach:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Jednocześnie zobowiązuję się do niezwłocznego zwrotu utraconego blankietu prawa jazdy w przypadku jego odnalezienia do Starostwa Powiatowego w Sławnie.

**Złożenie podpisu pod wnioskiem / dokumentem potwierdza jednocześnie zapoznanie się z treścią Klauzuli informacyjnej dotyczącej ochrony danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Sławnie, stanowiącej załącznik do niniejszego dokumentu.**

.....  
czytelny podpis osoby składającej oświadczenie

## **Klauzula informacyjna dotycząca ochrony danych osobowych w Starostwie Powiatowym w Sławnie**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (RODO) informujemy, że z dniem 25 maja 2018r.:

- 1) administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Starostwie Powiatowym w Sławnie ul. Sempołowskiej 2a, 76-100 Sławno jest Starosta Sławieński;
- 2) w Starostwie Powiatowym w Sławnie powołano Inspektora Ochrony Danych (IODO); dane kontaktowe [iodo@powiatslawno.pl](mailto:iodo@powiatslawno.pl), tel. 59 810 64 31; 59 810 64 91;
- 3) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizowania obowiązków ustawowych Starosty Sławieńskiego i Starostwa Powiatowego w Sławnie zgodnie z art. 6 ust. 1 pkt c, d, e RODO, tj. przetwarzanie jest niezbędne do:
  - wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze,
  - ochrony żywotnych interesów osoby, której dane dotyczą lub innej osoby fizycznej;
  - wykonania zadania realizowanego w interesie publicznym lub w ramach sprawowania władzy publicznej powierzonej administratorowi;
- 4) odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będą tylko podmioty uprawnione na podstawie przepisów prawa;
- 5) Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane i archiwizowane zgodnie z Jednolitym Rzecзовym Wykazem Akt i z obowiązującymi w tym zakresie przepisami prawa;
- 6) posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem;
- 7) posiada Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO);
- 8) podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem wynikającym z przepisów prawa. Konsekwencją niepodania danych osobowych będzie uniemożliwienie realizacji Pani/Pana wniosków – załatwienia sprawy;
- 9) Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany w tym również w formie profilowania.