

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

**ZGŁOSZENIE ROSZCZENIA Z POLISY OC ZARZĄDCY DROGI  
(Wypełnia poszkodowany)**

**1. Właściciel pojazdu /imię i nazwisko, adres, telefon/**

.....  
.....

telefon..... e-mail: .....

**2. Kierujący w chwili szkody /imię i nazwisko, adres/ .....**

.....

**3. Dokładna lokalizacja miejsca zdarzenia /miejscowość, nazwa ulicy, km drogi itp. /**

.....  
.....

**4. Czas zdarzenia / data , godzina / .....**

**5. Przedmiot szkody**

**POJAZD**

Rodzaj pojazdu ..... Marka, model, typ .....

Nr rejestracyjny ..... nr nadwozia (VIN) .....

Nr silnika ..... Rok produkcji ..... Kolor nadwozia .....

Nr dowodu rejestracyjnego ..... Badania techniczne ważne do .....

Przebieg (km) ..... Pojemność silnika (cm<sup>3</sup>) ..... Moc silnika (kW) .....

Nr polisy ubezpieczenia OC ..... wydana przez .....

Przeznaczenie pojazdu .....

*(użytek własny, transport zarobkowy, działalność gospodarcza, inne – opisać)*

Szkoda poza pojazdem TAK NIE

**6. Okoliczności**

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





## **Informacja o przetwarzaniu danych osobowych w związku ze zgłoszeniem roszczenia do Starostwa Powiatowego w Sławnie**

1. Administratorem podanych przez Panią/Pana danych, czyli podmiotem, który decyduje o celach i środkach przetwarzania danych osobowych jest Starostwo Powiatowe w Sławnie adres: ul. Sempołowskiej 2A, 76-100 Sławno, poczta elektroniczna: [starosta@powiatslawno.pl](mailto:starosta@powiatslawno.pl)
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są w celu rozpoznania zasadności zgłoszonych przez Panią/Pana roszczeń w związku z poniesieniem szkody oraz w celu obrony przed Pani/Pana roszczeniami lub zaspokojenia Pani/Pana roszczenia. Podstawą prawną do przetwarzania danych osobowych jest niezbędność ich przetwarzania w celu realizacji prawnie uzasadnionych interesów administratora danych, zgodnie z treścią przepisu art. 6 ust. 1 lit f) 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, RODO).
3. Administrator powołał Inspektora Ochrony Danych, od którego może Pani/Pan uzyskać informacje dotyczące operacji, które Administrator wykonuje na danych osobowych. Ma Pani/Pan prawo do skontaktowania się z Inspektorem Ochrony Danych poprzez wysłanie wiadomości elektronicznej na adres [iodo@powiatslawno.pl](mailto:iodo@powiatslawno.pl) lub wysyłając korespondencję na adres: Starostwo Powiatowe w Sławnie ul. Sempołowskiej 2A, 76-100 Sławno.
4. Dane osobowe podane przez Panią/Pana mogą być przekazane podmiotowi świadczącemu na rzecz Administratora usługi brokera ubezpieczeniowego, tj. Maximus Broker sp. z o.o. z siedzibą w Toruniu.
5. Ma Pani/Pan prawo do dostępu do danych osobowych, które Pani/Pana dotyczą, żądania ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia ich przetwarzania, przeniesienia danych lub złożenia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych.
6. W przypadku gdy uzna Pani/Pan, że Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z prawem, ma prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

---

Podpis zgłaszającego