

Wołów, dnia.....

WYPEŁNIĆ DRUKOWANYMI LITERAMI

.....
(imię, nazwisko)

.....
(adres korespondencyjny)

.....
(nr telefonu)

**Komendant Powiatowy Policji
w Wołowie**

WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego udział w zdarzeniu drogowym.

W zdarzeniu uczestniczyłem jako:

- kierujący
- pasażer
- pieszy
- jestem właścicielem pojazdu
- inny (jaki ?)

Zdarzenie miało miejsce w dniu, w miejscowości,
na ulicy / drodze nr

W zdarzeniu brał udział pojazd marki....., nr rej

Zdarzenie zostało zgłoszone pod numerem ID-.....

Zaświadczenie jest mi niezbędne w celu.....
(np. dochodzenia roszczeń odszkodowawczych wobec osoby odpowiedzialnej za doznane straty w wyniku zdarzenia drogowego)

Preferowany sposób odbioru zaświadczenia:

- osobisty
- przesłanie na wskazany adres do korespondencji
- na wskazany adres ePUAP
- przesłanie na wskazany adres e-mail (wyłącznie w sytuacji, gdy adres e-maili został podany przez zainteresowanego przy osobistym składaniu wniosku)

Na podstawie postanowień ustawy z dnia 16 listopada 2006 r. o opłatach skarbowych (Dz. U. Z 2022, poz. 2142 ze zm.)
opłatę za wydanie zaświadczenia należy dokonać na niżej podane konto:

TYTUŁEM: WYDANIE ZAŚWIADCZENIA DOT. ZDARZENIA DROGOWEGO ID-.....

KPP Wołów
Urząd Miejski w Wołowie
Bank Żmigród O/ Wołów
nr rachunku 32 95980007 8038 2026 0000 0968

Dowód opłaty w wys. 17,00 zł należy dołączyć do wniosku o wydanie ww. zaświadczenia najpóźniej przy odbiorze zaświadczenia.

Klauzula informacyjna

Na podstawie art. 13 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 w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólnego rozporządzenia o ochronie danych) informuję, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komendant Powiatowej Policji w Wołowie z siedzibą w Komendzie Powiatowej Policji w Wołowie, ul. Piłsudskiego 23.
2. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji składanego przez Panią/Pana wniosku o udostępnienie na podstawie art. 6 ust. 1 lit. C *ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych* oraz ustawy z dnia 14 lipca 1983 r. *o narodowym zasobie archiwalnym i archiwach*, Rozporządzenia Rady Ministrów z dnia 22 czerwca 2011 r. *w sprawie sposobu i trybu udostępniania materiałów archiwalnych znajdujących się w archiwach wyodrębnionych*, Zarządzenia Nr 920 Komendanta Głównego Policji z dnia 11 września 2008 r. *w sprawie metod i form wykonywania zadań w zakresie działalności archiwalnej w Policji*.
3. Ma Pani/Pan prawo do dostępu do Pani/Pana danych osobowych, prawo do ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania lub usunięcia.
4. Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego, tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, jeżeli uzna Pani/Pan, że przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych odbywa się z naruszeniem *ogólnego rozporządzenia o ochronie danych*.
5. Ma Pani/ Pan możliwość zapoznania się z pełną treścią klauzuli informacyjnej na stronie internetowej Komendy Powiatowej Policji w Wołowie <http://www.wolow.policja.gov.pl/> lub w Biuletynie Informacji Publicznej Komendy Powiatowej Policji w Wołowie na stronie <http://bip.wolow.policja.gov.pl/>.