……………………………………………………… ………….……………………,dnia…………………….………

(imię i nazwisko) (miejscowość)

……………………………………………………..

(adres: kod pocztowy, miejscowość)

……………………………………………………..

(adres: ulica, numer domu)

…………………………………………………….

(telefon)

……………………………………………………

(adres e-mail)

**WNIOSEK**

**o wydanie zaświadczenia**

Na podstawie art. 217 § 1 Kodeks Postępowania Administracyjnego (Dz. U. z 2024 r., poz. 572)  
 w zw. z art. 44 ust. 1 pkt 4 ustawy *Prawo o ruchu drogowym* (Dz. U. z 2024 r., poz. 1251 z późn.zm.)proszę o wydanie zaświadczenia ze zdarzenia drogowego:

Numer JED- ………………………………………..

Data zdarzenia: ……………………………………….

Godzina zdarzenia: ……………………………………….

Miejsce zdarzenia (miejscowość, ulica): ……………………………………….

**JESTEM**: Właścicielem pojazdu marki: …………………………………………… nr rejestracyjny: ………………………….

Kierującym pojazdem marki: …………………………………………….. nr rejestracyjny: ………………………….

Pasażerem pojazdu marki: ………………………………………………… nr rejestracyjny: …………………………..

INNE: ……………………………………………………………………………………………………………………………………….

**UCZESTNICY:**

Uczestnik I (sprawca): …………………………………………………………………………………………………………………………..

(Imię, nazwisko, marka pojazdu, nr rejestracyjny)

Uczestnik II (poszkodowany): ………………………………………………………………………………………………………………..

(Imię, nazwisko, marka pojazdu, nr rejestracyjny)

Wniosek motywuję koniecznością***dochodzenia roszczeń odszkodowawczych wobec osób/osoby odpowiedzialnych/ej za doznane przez mnie straty w wyniku zdarzenia drogowego***.\*

\* niepotrzebne skreślić

**Forma odbioru:**  odbiór osobisty\*\* (tylko z dokumentem tożsamości)  
  Poczta Polska\*\* (adres w nagłówku)  
  adres e-mail\*\* (adres w nagłówku)

……………………………………………………… (czytelny podpis wnioskującego)

\*\*właściwe zaznaczyć X

Opłatę za wydanie zaświadczenia należy wnieść na niżej podane konto, podstawa prawna (Ustawa z dnia 16 listopada 2006r. o opłatach skarbowych (Dz.U. z 2023 r., poz. 2111 z późn.zm.).

Tytułem: zdarzenie drogowe z dnia .............................na terenie KPP w Zakopanem

**Wydział Finansowo Budżetowy Urzędu Miasta Zakopane**

**Bank PKO S.A.**

**Nr konta 76 1240 4748 1111 0000 4882 8147**

lubuiścić bezpośrednio w kasie urzędu.

Oryginał dowodu wpłaty (**w wysokości 17 zł**) należy okazać do wglądu, kopię proszę dołączyć do pisemnego wniosku o wydanie w/w zaświadczenia.

**Klauzula informacyjna administratora danych osobowych**

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych z dnia 27 kwietnia 2016 (UE) 2016/679 dalej zwanego RODO informujemy:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych przetwarzanych w Komendzie Powiatowej Policji

w Zakopanem jest Komendant Powiatowy Policji w Zakopanem, ul. Jagiellońska 32, 34-500 Zakopane.

1. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się skontaktować za pomocą poczty elektronicznej: **iod.kpp@zakopane.policja.gov.pl** lub korespondencyjnie na adres:

ul. Jagiellońska 32, 34-500 Zakopane z dopiskiem na kopercie „ IOD”

1. Pana/ Pani dane osobowe są przetwarzane w celu wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze a także w celu realizacji wniosków, na podstawie uprzednio wyrażonej zgody na przetwarzanie danych osobowych  (art.6 ust. 1 lit. a i c RODO).
2. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji celu dla którego zostały zebrane oraz dla celów archiwizacyjnych przez okres nie dłuższy niż wskazany w odnośnych przepisach prawa krajowego. Na zasadach określonych w RODO przysługuje Pani/Panu prawo dostępu do swoich danych osobowych, żądania ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego tj. Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Pełna treść klauzuli informacyjnej zamieszczona jest na stronie internetowej Komendy Powiatowej Policji   
 w Zakopanem pod adresem: zakopane.policja.gov.pl