

Sochaczew , dnia

1.Wniosek do : **KOMENDA POWIATOWA POLICJI W SOCHACZEWIE**
2.Wnioskodawca :
IMIĘ :
NAZWISKO :
ADRES :
TEL.KONTAKTOWY /EMAIL :

WNIOSEK

o wydanie zaświadczenia i udostępnienie danych ze zbioru danych osobowych

3. Podstawa prawna upoważniająca do pozyskania danych osobowych :

art.6 ust 1 pkt e 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) oraz ustawa o ochronie danych osobowych z 10 maja 2018 r. (Dz.U. 2018 poz. 1000)
i art. 44 ust. 1 pkt 4 ustawy Prawo o ruchu drogowym

Dane niezbędne do dochodzenia swoich praw przed sądem

Inne (podać jakie)

4. Wskazanie przeznaczenia dla udostępnienia danych *

Akta firmy ubezpieczeniowej dotyczące likwidacji szkody

Inne :

5.Oznaczenie lub nazwa zbioru ,z którego mają być udostępnione dane :

System ewidencji wypadków i kolizji KPP w Sochaczewie

6.Zakres żądanych informacji zbioru :

Miejsce, data ,godzina zdarzenia, sprawca zdarzenia (dane osobowe, stan trzeźwości, uprawnienia do kierowania),uczestnicy zdarzenia ,dane osobowe właściciela ,dane dotyczące ubezpieczenia OC pojazdu (nazwa towarzystwa i polisa ubezpieczeniowa),przyczyna zdarzenia ,sposób rozstrzygnięcia o winie .

7. Informacja umożliwiająca wyszukanie w zbiorze żądanych danych :

Data zdarzenia : Miejsce zdarzenia :

Marka i numer rej. Pojazdu wnioskodawcy :

Odbiór zaświadczenia : *

Osobisty w KPP Sochaczew

Przesłać pocztą elektroniczną /zwykłą na adres wnioskodawcy

.....
czytelny podpis wnioskującego

* Proszę postawić znak X w odpowiednie kratki

Oplatę za wydanie zaświadczenia należy wnieść na niżej podane konto, podstawa prawna (Ustawa z dnia 16 listopada 2006r. o opłatach skarbowych Dz.U. z 2006r. Nr 225, poz. 1635 z późniejszymi zmianami)

Tytułem: **DOTYCZY ZDARZENIA DROGOWEGO** z dnia nr ID...../.....
WRD KPP w Sochaczewie

Numer konta Gmina Miasto Sochaczew :

Gmina Miasto Sochaczew ul. 1 Maja 16 ,

96-500 Sochaczew

77 9283 0006 0043 0197 2000 0020

Bank Spółdzielczy w Sochaczewie

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

