

**WNIOSEK O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA
I UDOSTĘPNIENIE DANYCH ZE ZBIORU DANYCH OSOBOWYCH**

1. Wniosek do: ***Komenda Powiatowa Policji w Oświęcimiu***
2. Wnioskodawca:
IMIĘ:
- NAZWISKO:
- ADRES:
- TEL.KONTAKTOWY:

PROSZĘ O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA POTWIERDZAJĄCEGO ZAISTNIENIE KOLIZJI DROGOWEJ

Podstawa prawna upoważniająca do pozyskania danych osobowych: art. 44 ust. 1 pkt 4 ustawy *Prawo o ruchu drogowym* i art. 6 ust.1 lit. c, d *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) Dz. Urz. UE z 4.5.2016,L 119/1.**

- Dane niezbędne do dochodzenia swoich praw przed sądem
- Inne:

3. Wskazanie przeznaczenia dla udostępnionych danych: *

- Akta firmy ubezpieczeniowej dotyczące likwidacji szkody
- Inne:

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

System ewidencji wypadków i kolizji KPP w Oświęcimiu

5. Zakres żądanych informacji zbioru:

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

6. Informacje umożliwiające wyszukanie w zbiorze żądanych danych:

Data zdarzenia: Miejsce zdarzenia:

Marka i nr rej. pojazdu wnioskodawcy:

Odbiór zaświadczenia: *

- Osobisty w KPP Oświęcim
- Przesłać pocztą na adres wnioskodawcy
- Przesłać pocztą elektroniczną na adres e-mail;

.....
(data, podpis wnioskodawcy)

UWAGA:

Do wniosku przy jego składaniu należy dołączyć potwierdzenie wniesienia opłaty skarbowej za wydanie zaświadczenia w kwocie 17 zł.

Przelew na konto Urzędu Miasta w Oświęcimiu

nr 18 8136 0000 0031 0008 2000 0020 lub wpłata w kasie Urzędu Miasta w Oświęcimiu ul. Zaborska 2

TYTUŁEM:

opłata skarbowa za wydanie zaświadczenia o zdarzeniu drogowym zaistniałym w dn. w miejscowości

* Proszę postawić znak X w odpowiedniej kratce