…… , dnia . . . . . .

.....
imię i nazwisko

.....
adres

……
telefon

Komenda Miejska Policji

w Bielsku-Białej

WNIOSEK
o wydanie zaświadczenia

Proszę o wydanie zaświadczenia potwierdzającego fakt *mojego udziału*/udziału pojazdu należącego do mnie*/uszkodzenia mojego mienia*/* w zdarzeniu drogowym oraz zawierającego wskazane w art. 44 ust 1 pkt 4 *ustawy Prawo o ruchu drogowym* dane uczestników zdarzenia.

Data zdarzenia ..... miejsce ....
(miejscowość, ulica , nr posesji)

pojazd marki ..... nr rej.....

zdarzenie zostało zgłoszone pod numerem* ……...….

inne istotne informacje *……...

Wniosek motywuję *koniecznością dochodzenia roszczeń odszkodowawczych wobec osób/osoby odpowiedzialnych/ej za doznane przez mnie straty w wyniku zdarzenia drogowego.*, **inne ***(należy wskazać interes prawny w urzędowym potwierdzeniu określonych faktów lub stanu prawnego)……*

……....

……..……..……

Zaświadczenia proszę przesłać na adres e-mail **……
(** dotyczy tylko wniosków przesłanych drogą elektroniczną za pośrednictwem e-PUAP KMP w Bielsku-Białej)

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Komendant Miejski Policji w Bielsku-Białej. ul. Wapienna 45, 43-300 Bielsko-Biała. Dane osobowe są przetwarzane w celu udzielenia odpowiedzi na Pani/Pana wniosek o wydanie zaświadczenia z miejsca zdarzenia drogowego z Pani/Pana udziałem. Pani/Pana dane osobowe mogą być przekazywane jedynie podmiotom uprawnionym do dostępu do danych osobowych na podstawie przepisów prawa. 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. 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.

.....
czytelny podpis wnioskującego

Załączniki:

1. kopi dowodu wpłaty o wydanie w/w zaświadczenia
   (Oryginał (w wysokości 17 zł) należy okazać do wglądu)

2 . ……

* niepotrzebne skreślić