

.....
(miejsowość, data)

UPOWAŻNIENIE DO WYZŁOMOWANIA POJAZDU

Ja niżej podpisany/a (imię, nazwisko).....
zamieszkały/a wkod pocztowy.....
ul. legitymujący/a się dow. osobistym seria i numer:
.....wydanym przez

upoważniam
(imię i nazwisko).....
zamieszkałego/ą wkod pocztowy.....
ul. legitymującego/ą się dow. osobistym seria i numer:
.....wydanym przez

do wyzłomowania w moim imieniu samochodu:

(marka)

(model)

nr rej.:

nr vin:

na stacji demontażu pojazdów P.H.U. JULIA mieszczącej się w Szprotawie przy ul. Przejazdowa 4.

Jednocześnie oświadczam, że w/w samochód jest moją
własnością. (imię, nazwisko)

Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych informuję, iż administratorem Pani/Pana danych osobowych jest P.H.U. Julia Zbigniew Tomczyk z siedzibą przy ul. Przejazdowa 4 w Szprotawie. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu i zakresie związanym z wyzłomowaniem pojazdu i nie będą udostępniane innym podmiotom. Posiada Pani/Pan prawo do wglądu, poprawiania i kontroli ich treści. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, ale niezbędne do realizacji wskazanych wyżej celów.

Oświadczam, że zostałem/am poinformowany/a o przysługującym mi prawie do wglądu, kontroli i poprawianiu swoich danych osobowych, zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych i rozumiem treść moim uprawnień.

.....
(data, imię, nazwisko)