

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

W CELU PRZYŚPIESZENIA REALIZACJI WNIOSKU NALEŻY DOKONAĆ ZGŁOSZENIA ZA POŚREDNICTWEM PORTALU INTERNETOWEGO E-USŁUGI <https://euslugi.malopolska.policja.gov.pl/>, WYBIERAJĄC Z KATALOGU SPRAW ZAKŁADKĘ „Zaświadczenie z kolizji/wypadku”

1. Wniosek do: **KOMISARIATU POLICJI W ALWERNI**
2. Wnioskodawca:

IMIĘ:

NAZWISKO:

ADRES:

TEL.KONTAKTOWY..... ADRES E-MAIL:.....

**PROSZĘ O WYDANIE ZAŚWIADCZENIA
POTWIERDZAJĄCEGO ZAISTNIENIE ZDARZENIE DROGOWEGO**

Podstawa prawna upoważniająca do pozyskania danych osobowych: art. 44 ust. 1 pkt. 4, ustawy Prawo o ruchu drogowym 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 są 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 KOMISARIATU POLICJI W ALWERNI

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 numer rejestracyjny pojazdu wnioskodawcy:

Odbiór zaświadczenia:

- Osobisty w KP ALWERNIA *
- Przesłać pocztą na adres wnioskodawcy*
- Przesłać wnioskodawcy pocztą elektroniczną*

*** Proszę postawić znak X w odpowiedniej kratce**

.....
(data, podpis wnioskodawcy)

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

Przelew na konto: **Urzędu Miasta w Alwerni numer 24 8444 0008 0040 0400 0013 0055**

Tytułem: opłata skarbową za wydanie zaświadczenia o zdarzeniu drogowym zaistniałym w dniu w miejscowości