

..... r.  
(miejsowość, data)

## OŚWIADCZENIE DO SWP

Zgodnie z klauzulą RODO, w celu otrzymania informacji dotyczącej odbioru dowodu rejestracyjnego za pomocą Systemu Wysyłania Powiadomień (SWP), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych i proszę o przesłanie wiadomości na poniższy **nr telefonu komórkowego / adres e-mail \***

tel. kom. ....

adres e-mail .....

.....

(czytelny podpis)

-----  
\* Niewłaściwe skreślić