

..... 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