

..... r.  
(miejsowość, data)

Zgodnie z klauzulą RODO, w celu otrzymania informacji dotyczącej odbioru dokumentu uprawniającego do kierowania pojazdami za pomocą Systemu Wysyłania Powiadomień (SWP), wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych i proszę o przesłanie wiadomości na poniższy **nr telefonu komórkowego** lub **adres e-mail**

tel. kom.\* .....

adres e-mail\* .....

.....  
(czytelny podpis)

-----  
\* Niewłaściwe skreślić