

Piła, dnia

.....
(imię i nazwisko)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(PESEL)

.....
(nr telefonu kontaktowego)

Wojewódzki Ośrodek
Ruchu Drogowego
w Pile

WNIOSEK

Wnioskuje o udział instruktora, który mnie szkolił

(imię i nazwisko instruktora)

nr uprawnień w części praktycznej egzaminu państwowego na prawo jazdy kat.

Podstawa § 10 ust. 2, pkt 4 Rozporządzenia Ministra Infrastruktury Dz. U. z dnia 28.06.2019 r. poz. 1206 w sprawie egzaminowania osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, szkolenia, egzaminowania i uzyskiwania uprawnień przez egzaminatorów oraz wzorów dokumentów stosowanych w tych sprawach.

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w powyższym wniosku przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego z siedzibą 64-920 Piła ul. Lotnicza 6 celem uczestniczenia w państwowym egzaminie praktycznym wskazanej osoby na określonej kategorii prawa jazdy.
2. Zostałam/zostałem poinformowana/ny, że wyrażenie zgody jest dobrowolne oraz, że mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, a wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem.
3. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą Administratora danych osobowych, podstawie i zasadach przetwarzania danych osobowych i przysługujących mi prawach. Podstawa art. 7 Rozporządzenie Parlamentu Europejskiego i RE(UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
(podpis instruktora)

.....
(podpis osoby składającej wniosek)

Termin egzaminu (wypełnia pracownik Biura Obsługi Klienta)

D	D	-	M	M	-	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

G	G	:	M	M
---	---	---	---	---

SALA	
------	--