

WZÓR

Załącznik nr 1

WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM

WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI

W zakresie

OBSŁUGA

albo

KONSERWACJA

Rodzaj urządzenia
technicznego

PODESTY RUCHOME PRZEJEZDNE

A. MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU

Jednostka dozoru technicznego, do której składany jest wniosek (zaznaczyć właściwą)

Urząd Dozoru Technicznego

Transportowy Dozór Techniczny

Wojskowy Dozór Techniczny

B. DANE WNIOSKODAWCY (jeżeli jest inny niż osoba zainteresowana)

Nazwisko

Krala

Pierwsze imię

Bartosz

Numer telefonu

Nazwa przedsiębiorcy (jeżeli dotyczy)

AA HERKULES BARTOSZ KRALA

Miejscowość

Katowice

Ulica

ks. mjr. Karola Woźniaka

Nr domu

18

Nr lokalu

Kod pocztowy

40-389

Kraj

Polska

E-mail

SZKOLENIA@AAHERKULES.PL

C. DANE OSOBY ZAINTERESOWANEJ SPRAWDZENIEM KWALIFIKACJI

Nazwisko

Pierwsze imię

Numer PESEL

Wykształcenie

Numer telefonu (pole nieobowiązkowe)

C.1. Wypełnia osoba nieposiadająca numeru PESEL

Rodzaj dokumentu tożsamości

Numer dokumentu tożsamości

Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)

Obywatelstwo

C.2. Adres do korespondencji (można nie wypełniać, jeżeli jest taki jak w części B wniosku)

Miejscowość

Katowice

Ulica

ks. mjr. Karola Woźniaka

Nr domu

18

Nr lokalu

Kod pocztowy

Katowice

Kraj

ks. mjr. Karola Woźniaka

E-mail (pole nieobowiązkowe)

D. MIEJSCE PRZEPROWADZENIA EGZAMINU

D.1. Teoretycznego

Miejscowość

Katowice

Ulica

ks. mjr. Karola Woźniaka

Nr domu

18

Nr lokalu

D.2. Praktycznego (można nie wypełniać, jeżeli jest takie jak egzaminu teoretycznego)

Miejscowość

Katowice

Ulica

ks. mjr. Karola Woźniaka

Nr domu

18

Nr lokalu

E. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY

Jako właściciel urządzenia technicznego (upoważniony przedstawiciel właściciela) wyrażam zgodę na wykorzystanie urządzenia w trakcie egzaminu.

Wyrażam zgodę na przeprowadzenie egzaminu w miejscu wskazanym w części D wniosku.

F. INFORMACJA O OCHRONIE DANYCH OSOBOWYCH

- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest:
dla Urzędu Dozoru Technicznego (UDT): Prezes Urzędu Dozoru Technicznego;
dla Transportowego Dozoru Technicznego (TDT): Dyrektor Transportowego Dozoru Technicznego;
dla Wojskowego Dozoru Technicznego (WDT): Szef Wojskowego Dozoru Technicznego.
- Kontakt z wyznaczonym przez Administratora Danych Osobowych Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest za pośrednictwem poczty elektronicznej:
dla UDT: adres: iod@udt.gov.pl oraz strony internetowej (www.udt.gov.pl);
dla TDT: adres: dane.osobowe@tdt.gov.pl oraz strony internetowej (www.tdt.pl);
dla WDT: adres: wdt.iodo@ron.mil.pl oraz strony internetowej (www.wdt.wp.mil.pl).
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w celu sprawdzania kwalifikacji wymaganych przy obsłudze lub konserwacji urządzeń technicznych, na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, str. 1, z późn. zm.).
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą jedynie podmioty przewidziane przepisami prawa.
- Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 50 lat od złożenia wniosku z uwzględnieniem wymogów wynikających z przepisów prawa.
- Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo do ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych (jeśli ma zastosowanie), prawo wniesienia sprzeciwu.
- Ma Pani/Pan prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych dotyczących Pani/Pana osoby narusza przepisy 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 (ogólne rozporządzenie o ochronie danych).
- Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, niemniej jest warunkiem sprawdzania kwalifikacji wymaganych przy obsłudze lub konserwacji urządzeń technicznych.

Data wypełnienia (*dzień-miesiąc-rok*)

Podpis wnioskodawcy

G. ZAŁĄCZNIKI (*zaznaczyć właściwe*) potwierdzenie dokonania opłaty za sprawdzenie kwalifikacji zgoda właściciela (upoważnionego przedstawiciela właściciela) na wykorzystanie jego urządzenia technicznego w trakcie egzaminu – *jeżeli nie zaznaczono zgody w części E wniosku* zgoda kierownika jednostki organizacyjnej, w której będzie możliwe przeprowadzenie egzaminu teoretycznego/praktycznego – *jeżeli nie zaznaczono zgody w części E wniosku* kopie posiadanych innych zaświadczeń – *jeżeli są wymagane na podstawie odrębnych przepisów*
(wymienić, jakie dokumenty załączono)

1.

2.

3.

4.