

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

Wózki jezdniowe podnośnikowe z mechanicznym napędem podnoszenia z wysięgnikiem oraz wózki jezdniowe podnośnikowe z mechanicznym napędem podnoszenia z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem

**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

40-389

Kraj

Polska

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](mailto:iod@udt.gov.pl) oraz strony internetowej ([www.udt.gov.pl](http://www.udt.gov.pl));  
dla TDT: adres: [dane.osobowe@tdt.gov.pl](mailto:dane.osobowe@tdt.gov.pl) oraz strony internetowej ([www.tdt.pl](http://www.tdt.pl));  
dla WDT: adres: [wdt.iodo@ron.mil.pl](mailto:wdt.iodo@ron.mil.pl) oraz strony internetowej ([www.wdt.wp.mil.pl](http://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.