

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

**NAPEŁNIANIE ZBIORNIKÓW PRZENOŚNYCH (NACZYŃ CIŚNIENIOWYCH) O
POJEMNOŚCI POWYŻEJ 350 CM³**

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 ANNA	Pierwsze imię WÓJCIK	Numer telefonu +48 22 392 74 63	
Nazwa przedsiębiorcy (jeśli dotyczy) PROZON FUNDACJA OCHRONY KLIMATU			
Miejscowość WARSZAWA	Ulica MATUSZEWSKA	Nr domu 14	Nr lokalu BUD. B9
Kod pocztowy 03 - 876	Kraj POLSKA	E-mail SZKOLENIA@PROZON.ORG.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 WARSZAWA	Ulica MATUSZEWSKA	Nr domu 14	Nr lokalu BUD. B9
Kod pocztowy 03 - 876	Kraj POLSKA	E-mail (pole nieobowiązkowe)	

D. MIEJSCE PRZEPROWADZENIA EGZAMINU

D.1. Teoretycznego

Miejscowość WARSZAWA, 03-876	Ulica MATUSZEWSKA	Nr domu 14	Nr lokalu BUD. B9
--	-----------------------------	----------------------	-----------------------------

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

Miejscowość	Ulica	Nr domu	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

1. 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.
2. 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).
3. 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.).
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą jedynie podmioty przewidziane przepisami prawa.
5. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 50 lat od złożenia wniosku z uwzględnieniem wymogów wynikających z przepisów prawa.
6. 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.
7. 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).
8. 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.