

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 CM<sup>3</sup>**

### 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 <b>KAMILA</b>	Pierwsze imię <b>KLUBIŃSKA</b>	Numer telefonu <b>+48 22 392 74 63</b>	
Nazwa przedsiębiorcy (jeśli dotyczy) <b>PROZON FUNDACJA OCHRONY KLIMATU</b>			
Miejscowość <b>WARSZAWA</b>	Ulica <b>MATUSZEWSKA</b>	Nr domu <b>14</b>	Nr lokalu <b>BUD. B9</b>
Kod pocztowy <b>03 - 876</b>	Kraj <b>POLSKA</b>	E-mail <b>SZKOLENIA@PROZON.ORG.PL</b>	

### C. DANE OSOBY ZAINTERESOWANEJ SPRAWDZENIEM KWALIFIKACJI

Nazwisko	Pierwsze imię	Numer PESEL	
Wykształcenie			
Numer telefonu (pole nieobowiązkowe)			
<b>C.1. Wypełnia osoba nieposiadająca numeru PESEL</b>			
Rodzaj dokumentu tożsamości		Numer dokumentu tożsamości	
Data urodzenia (dzień-miesiąc-rok)		Obywatelstwo	
<b>C.2. Adres do korespondencji (można nie wypełniać jeżeli jest taki jak w części B wniosku)</b>			
Miejscowość <b>WARSZAWA</b>	Ulica <b>MATUSZEWSKA</b>	Nr domu <b>14</b>	Nr lokalu <b>BUD. B9</b>
Kod pocztowy <b>03 - 876</b>	Kraj <b>POLSKA</b>	E-mail (pole nieobowiązkowe)	

### D. MIEJSCE PRZEPROWADZENIA EGZAMINU

#### D.1. Teoretycznego

Miejscowość <b>WARSZAWA, 03-876</b>	Ulica <b>MATUSZEWSKA</b>	Nr domu <b>14</b>	Nr lokalu <b>BUD. B9</b>
----------------------------------------	-----------------------------	----------------------	-----------------------------

#### 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](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)).
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.