Wyczyść część C | Wyczyść formularz | ✓ ZWERYFIKUJ kompletność wniosku | Drukuj

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

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

☐ *zaznacz, jeżeli wnioskodawca jest inny niż osoba zainteresowana w części C*

Nazwisko	Pierwsze imię	Numer telefonu	
Nazwa przedsiębiorcy *(jeśli dotyczy)*			
Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	Kraj Polska	E-mail	

C. DANE OSOBY ZAINTERESOWANEJ SPRAWDZENIEM KWALIFIKACJI

Nazwisko	Pierwsze imię	Numer PESEL ☐ *zaznacz, jeżeli brak*	
Wykształcenie			
Numer telefonu *(pole nieobowiązkowe)*			

C.1. Wypełnia osoba nieposiadająca numeru PESEL *(wg zaznaczenia w polu "Numer PESEL" wyżej)*

Rodzaj dokumentu tożsamości	Numer dokumentu tożsamości
Data urodzenia *(dzień-miesiąc-rok)*	Obywatelstwo

C.2. Adres do korespondencji ☐ *zaznacz, jeżeli adres do korespondencji jest inny niż w części B wniosku*

Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	Kraj	E-mail *(pole nieobowiązkowe)*	

D. MIEJSCE PRZEPROWADZENIA EGZAMINU

D.1. Teoretycznego

Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu

D.2. Praktycznego ☐ *zaznacz, jeżeli miejsce egz. praktycznego jest inne niż egz. 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	*Miejsce na odręczny podpis składającego wniosek*

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)

✓ **ZWERYFIKUJ kompletność wniosku** **Drukuj**