

**KARTA ZGŁOSZENIA NA WARSZTATY DOSKONALENIA
ZAWODOWEGO EGZAMINATORÓW**

Nazwisko i imię egzaminatora.....

Numer PESEL

Adres zameldowania.....

.....

Telefon kontaktowy.....

Numer egzaminatora w ewidencji

Zakres posiadanych uprawnień do egzaminowania kandydatów na

kierowców.....

Rodzaj kategorii prawa jazdy, w zakresie których egzaminator będzie realizował

zajęcia praktyczne

.....

data i czytelny podpis

Oświadczenie

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku niezbędnych do realizacji szkolenia dla egzaminatorów zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz.U. z 2016 r. poz. 922).

.....

(miejscowość, data)

.....

(podpis)