

Nr uprawnień WN.....

Warszawa, dnia 2023 r.

AO-II.5441.1. .2023. (OZ)

Prezydent m.st. Warszawy

**Biuro Administracji i Spraw
Obywatelskich
ul. Kruczkowskiego 2
00 – 412 Warszawa**

PODANIE o wydanie wtórnika legitymacji instruktora

Dane personalne:

1. Imię.....
2. Nazwisko.....
3. Adres zamieszkania:
 - Kod pocztowy /Miejscowość.....
 - Ulica.....
4. Nr telefonu*
5. **Data ważności orzeczenia lekarskiego**.....
6. **Data ważności orzeczenia psychologicznego**.....

Ja niżej podpisany, będąc uprzedzony o odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 k.k.) oświadczam, że:

- dane podane w pkt. 1-6 są zgodne ze stanem faktycznym,
- nie został orzeczony w stosunku do mnie zakaz prowadzenia pojazdów mechanicznych,
- nie mam zatrzymanego prawa jazdy / pozwolenia.

.....
(podpis wnoszącego podanie)

(*) – Dane nieobowiązkowe - wnioskodawca nie musi ich podawać, ale ich podanie może ułatwić kontakt z wnioskodawcą w celu rozpatrzenia wniosku i załatwienia sprawy.

**OŚWIADCZENIE O WYRAŻENIU ZGODY
NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH**

Na podstawie z art. 6 ust. 1 lit a. 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 tych danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych osobowych) wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie: numer telefonu, w celu przekazywania przez Urząd istotnych informacji związanych z prowadzonym postępowaniem.

.....
(podpis wnoszącego podanie)

WYPEŁNIA BIURO ADMINISTRACJI I SPRAW OBYWATELSKICH URZĘDU M.ST. WARSZAWY

Wtórnik legitymacji instruktora nr....., nr druku.....

wydano w dniu.....

.....
(podpis i pieczęć organu wydającego)