

Warszawa, dnia2021 r.

Imię

Nazwisko

Adres

.....

Nr uprawnień

Urząd m.st. Warszawy
Biuro Administracji i Spraw
Obywatelskich
ul. L. Kruczkowskiego 2
00 – 412 Warszawa

AO-II.5441.1.

.2021.

(OZ)

OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE ZATRUDNIENIA INSTRUKTORA

PROSZĘ ZAZNACZYĆ KRZYŻYKIEM WŁAŚCIWĄ TREŚĆ OŚWIADCZENIA

☐ Informuję, że prowadzę zajęcia w ośrodku szkolenia kierowców
nr

☐ Oświadczam, że na dzień złożenia niniejszego pisma nie prowadzę zajęć w żadnym ośrodku szkolenia kierowców. Jestem świadomy obowiązku wynikającego z art. 37 ust. 1 pkt 1a ustawy o *kierujących pojazdami* (t.j. przekazywania informacji o nr. ośrodka szkolenia lub innego podmiotu, w którym będę prowadził szkolenie – najpóźniej do dnia rozpoczęcia prowadzenia zajęć)

☐ Oświadczam iż zostałem poinformowany o obowiązku wynikającym z art. 37 ust. 1 pkt 1 lit b cyt. ustawy o *kierujących pojazdami* - zgłaszania zmian danych, o których mowa w art. 33 ust. 3 pkt 2-5* - w terminie 14 dni od dnia ich zmiany.

.....
(podpis wnoszącego podanie)

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)

* Art. 33. ust. 3 pkt. 2-5:

2) imię i nazwisko;

3) numer PESEL, a w przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL - serię, numer i nazwę dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które wydało ten dokument;

4) adres zamieszkania;

5) wynikające z ukończonego kursu i zakresu złożonego egzaminu, poszczególne rodzaje uprawnień, w zakresie których może prowadzić szkolenie, oraz daty ich uzyskania.