

Warszawa, dnia2023 r.

Imię.....

Nazwisko.....

Adres zam.

.....

.....

AO-II.5441.1. .2023.

Nr telefonu (*)

Nr uprawnień WN..... (dot. instruktora rozszerzającego uprawnienia)

Kategorie (dot. instruktora rozszerzającego uprawnienia)

Prezydent m.st. Warszawy

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

PODANIE

Zwracam się z prośbą o zakwalifikowanie mnie:

ponownie na I część egzaminu na kat. ,

na część II na kat.,

na część III egzaminu na kat.....

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

.....
(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)

Zał. opłata za egzaminu w wysokości.....