|  |
| --- |
| 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** | Wózki jezdniowe podnośnikowe z mechanicznym napędem podnoszenia z wyłączeniem wózków z wysięgnikiem oraz wózków z osobą obsługującą podnoszoną wraz z ładunkiem |
| **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** (*jeżeli jest inny niż osoba zainteresowana*) |
| Nazwisko | Pierwsze imię | Numer telefonu |
| Nazwa przedsiębiorcy *(jeśli dotyczy)*  |
| Miejscowość | Ulica | Nr domu | Nr lokalu |
| Kod pocztowy | Kraj | E-mail |
| **C.** | **DANE OSOBY ZAINTERESOWANEJ SPRAWDZENIEM KWALIFIKACJI** |
| Nazwisko | Pierwsze imię | Numer PESEL |
| Wykształcenie  |
| Numer telefonu *(pole nieobowiązkowe)* |
| **C.1. Wypełnia osoba nieposiadająca numeru PESEL** |
| Rodzaj dokumentu tożsamości | Numer dokumentu tożsamości |
| Data urodzenia *(dzień-miesiąc-rok)* | Obywatelstwo |
| **C.2. Adres do korespondencji** *(można nie wypełniać, jeżeli jest taki jak 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** *(można nie wypełniać, jeżeli jest takie jak egzaminu 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 |
| **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)*1.
2.
3.
4.
 |