miejscowość, data d d m m r r r r

**Dane osobowe kursanta** *(wypełnić drukowanymi literami)*:

Nazwisko:

Imię (imiona):

Data urodzenia:

*d d m m r r r r*

Numer PESEL:

*w przypadku braku numeru PESEL - seria i numer paszportu lub innego dokumentu potwierdzającego tożsamość*

**Adres korespondencyjny** *(wypełnić drukowanymi literami)*:

miejscowość:

ulica i numer domu:

kod pocztowy i poczta: - 

**nr telefonu**:

**Adres poczty elektronicznej:**

**Deklaruję przystąpienie do egzaminu przed komisją kwalifikacyjną URE nr 663/124/04/18**

Grupa 1 – elektryczna[ EKSPLOATACJA / DOZÓR / EKSPLOATACJA I DOZÓR* ]

Grupa 2 – cieplna[ EKSPLOATACJA / DOZÓR / EKSPLOATACJA I DOZÓR* ]

Grupa 3 – gazowa[ EKSPLOATACJA / DOZÓR / EKSPLOATACJA I DOZÓR* ]

**Do egzaminu będę przystępować***

- **po raz pierwszy**
- **po raz kolejny**

Do deklaracji dołączam*:

- Wniosek kwalifikacyjny

.....

**właściwe zaznaczyć* *czytelny podpis*

Potwierdzam przyjęcie deklaracji

……

Pieczęć komisji

.....

*data, czytelny podpis osoby przyjmującej*

Wyrażam zgodę na przetwarzaniemoich danych osobowych przez Ośrodek Doradztwa i Szkoleń SIMP-ZORPOT, mieszczący się przy ul. Fordońskiej 74 w Bydgoszczy,do celów związanych z wystawieniem uprawnień(zgodnie z Rozporządzeniem 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)