|  |  |
| --- | --- |
| 1. Kod terytorialny | .........................................................................................., dnia ......................................... |
|  | (miejscowość) | (dzień - miesiąc - rok) |
| 2. Data przyjęcia podania | Starosta/Prezydent Miasta .................................................................................................. |
|  | ............................................................................................................................................. |
| 3. Nr w ewidencji | Ulica .....................................................................................Nr budynku ........................... |
|  | Kod Pocztowy ............................ Miejscowość .................................................................. |
| wypełnia organ wpisujący do ewidencji | **Wniosek**o wpis do ewidencji instruktorów/wykładowców 1) |
|  |
| 1. Nr PESEL/nr dokumentu tożsamości 1), 2) |  |
| 2. Nazwisko |  |
| 3. Pierwsze imię |  |
|  |
| 4. Adres zamieszkania | 4.1. Kod pocztowy |  |
| 4.2. Miejscowość |  |
| 4.3. Ulica |  |
| 4.4. Nr budynku |  | 4.5. Nr mieszk. |  |
| 5. Posiadam uzyskane w dniu ............................................. uprawnienie instruktora/wykładowcy 1) nr ........................................w zakresie prawa jazdy kategorii ............................................................................................................................ / pozwolenia 1) |
| 6. Proszę o wpisanie do ewidencji instruktorów/wykładowców1) :a) w zakresie prawa jazdy kategorii ....................................................................................................................................1), 3)b) pozwolenia 1) |
| 7. Ja niżej podpisany (-a), oświadczam, iż na dzień złożenia wniosku:1) podane w pkt 1 − 6 dane są zgodne ze stanem faktycznym2) nie mam zatrzymanego prawa jazdy / pozwolenia 1)3) zostałem (-am) skreślony (-a) z ewidencji wykładowców w dniu .................................................... . |
| 8. Załączniki: .............. ..... (podać liczbę dokumentów):1) fotografia2) orzeczenia lekarskie i psychologiczne 4)3) zaświadczenie potwierdzające spełnienie warunku określonego w art. 33 ust. 1 pkt 2 i 3 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierującychpojazdami 4)4) zaświadczenie o niekaralności 4)5) zaświadczenie o ukończeniu kursu dla kandydatów na instruktorów/wykładowców/ kursu uzupełniającego dla instruktorów lub wykładowców 4)6) dowód uiszczenia opłaty za wpis do ewidencjiZgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/W – ogólne rozporządzenie o ochronie danych, informujemy, iż:Administratorem Twoich danych osobowych będzie Starosta Wąbrzeski . Możesz się z nim kontaktować w następujący sposób: listownie na adres siedziby: ul. Wolności 44, 87-200 Wąbrzeźno e-mailowo: starostwo@wabrzezno.pl, telefonicznie : 56 688-27-45, fax: 56 688-27-59Do kontaktów w sprawie ochrony Twoich danych osobowych został także powołany inspektor ochrony danych, z którym możesz się kontaktować wysyłając e-mail na adres: **iod@wabrzezno.pl** **.**Więcej informacji możesz uzyskać na: [https://www.wabrzezno.pl/5751,5-klauzula-informacyjna-ewidencja-instruktorow-i-wykladowcow](https://www.wabrzezno.pl/5751%2C5-klauzula-informacyjna-ewidencja-instruktorow-i-wykladowcow) |
| Objaśnienia:1) Niepotrzebne skreślić.2) Osoba, która nie posiada nadanego numeru PESEL podaje serię, numer i nazwę dokumentu potwierdzającego tożsamość oraz nazwę państwa, które wydało dokument.3) Oznaczenie literowe więcej niż jednej kategorii prawa jazdy można wpisać, jeżeli pozostałe dane są identyczne dla każdej z nich.4) Jeżeli jest wymagane. | ......................................................................(podpis osoby wnioskującej) |