Załączniki do rozporządzenia

Ministra Przedsiębiorczości i Technologii

z dnia 21 maja 2019 r. (poz. 1008)

 **Załącznik nr 1**

|  |
| --- |
| 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** |  |
|  |
|  | **MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU** |
|  | Jednostka dozoru technicznego, do której składany jest wniosek *(zaznaczyć właściwą)* |
| ☐ Urząd Dozoru Technicznego | ☐ Transportowy Dozór Techniczny | ☐ Wojskowy Dozór Techniczny |
|  | **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 |
|  | **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)* |
| 1. **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 |
|  | **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. |

|  |
| --- |
| 1. **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.1. 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](http://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.](http://www.)wdt.wp.mil.pl). 1. 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.).
2. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą jedynie podmioty przewidziane przepisami prawa.
3. Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres 50 lat od złożenia wniosku z uwzględnieniem wymogów wynikających z przepisów prawa.
4. 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.
5. 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).
6. 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.** | **ZAŁACZNIKI** *(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. |