.....
nazwisko i imię

.....
miejscowość, data

PESEL /data ur. dla obcokrajowców/

PKK lub **PKZ**: jest konieczny tylko gdy wniosek jest składany po raz pierwszy

tel. kontaktowy.: .....

FORMULARZ ZGŁOSZENIOWY

Proszę o wyznaczenie terminu egzaminu:

- miejsce egzaminu KOSZALIN / SZCZECINEK *) niewłaściwe skreślić*)
- teoretycznego / praktycznego *) niewłaściwe skreślić*)
- w terminie .....
  określić termin (np w dniu. 01.01.2018, lub w dniach od do)
- w zakresie kategorii prawa jazdy ..... (wpisać kat. np. B)

Oświadczam, że: posiadam dokument tożsamości ważny do: .....
wpisać jaki dokument i datę ważności

Uwaga. Dokumentem tożsamości są tylko:
1) dowód osobisty; 2) karta pobytu; 3) paszport;
4) tymczasowe zaświadczenie tożsamości cudzoziemca; 5) polski dokument tożsamości cudzoziemca;
6) zgoda na pobyt tolerowany.

Uwaga: Zmiany terminu egzaminu można dokonać pisemnie najpóźniej na dwa robocze dni przed upływem terminu egzaminu.

KLAUZULA INFORMACYJNA

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... (Dz. Urz. UE L 119/1 z 4.5.2016r. informuję, że:

1) Podmiotem przetwarzającym Pani/Pana dane osobowe jest Zachodniopomorski Ośrodek Ruchu Drogowego w Koszalinie. Kontakt do inspektora ochrony danych tel. 94 3462921 w godz. 8:00 - 15:00 od pon. do pt.
2) Przetwarzanie i przekazywanie Pani/Pana danych osobowych jest wymogiem prawnym niezbędnym do realizacji Pani/Pana żywotnych interesów w oparciu o Ustawę o kierujących pojazdami, Ustawę prawo o ruchu drogowym i rozporządzenia wykonawcze.
3) Pani/Pana dane osobowe są przetwarzane tylko w celu i zakresie niezbędnym do przygotowania i przeprowadzenia egzaminu państwowego sprawdzającego kwalifikacje do kierowania zgodnie z przepisami prawa.
4) Pani/Pana dane osobowe zostaną przekazane do właściwego Wydziału Komunikacji w celu prowadzenia dalszej procedury w zakresie wydania uprawnień do kierowania.
5) W przypadku wszczęcia procedury skargowej Pani/Pana dane zostaną przekazane w zakresie określonym prawem do Marszałka Województwa Zachodniopomorskiego.
6) Ma Pani/ Pan prawo wniesienia skargi do Generalnego Inspektora Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, że przetwarzanie danych osobowych narusza przepisy prawa.

.....
(czytelny podpis osoby wnioskującej)