Załączniki do rozporządzenia
Ministra Przedsiębiorczości i Technologii
z dnia 21 maja 2019 r. (poz. 1008)

WZÓR **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	PODESTY RUCHOME PRZEJEZDNE		

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	
Krala	Bartosz		
Nazwa przedsiębiorcy *(jeśli dotyczy)*			
AA HERKULES SP. Z O.O.			
Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Katowice	ks. mjr. Karola Woźniaka	18	
Kod pocztowy	Kraj	E-mail	
40-389	Polska	SZKOLENIA@AAHERKULES.PL	

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
Szczecin	Niklowa	13	

D.2. Praktycznego *(można nie wypełniać, jeżeli jest takie jak egzaminu teoretycznego)*

Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Szczecin	Niklowa	13	

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.