

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

Załącznik nr 1

## WZÓR

WYPEŁNIĆ NA MASZYNIE, KOMPUTEROWO LUB RĘCZNIE, DUŻYMI, DRUKOWANYMI LITERAMI, CZARNYM LUB NIEBIESKIM KOLOREM			
<b>WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI</b>			
<b>W zakresie</b>	<input type="checkbox"/> <b>OBSŁUGA</b>	albo	<input type="checkbox"/> <b>KONSERWACJA</b>
<b>Rodzaj urzędnictwa technicznego</b>			
<b>A. MIEJSCE SKŁADANIA WNIOSKU</b>			
Jednostka dozoru technicznego, do której składany jest wniosek ( <i>zaznaczyć właściwą</i> )			
<input type="checkbox"/> Urząd Dozoru Technicznego <input type="checkbox"/> Transportowy Dozór Techniczny <input type="checkbox"/> Wojskowy Dozór Techniczny			
<b>B. DANE WNIOSKODAWCY</b> ( <i>jeżeli jest inny niż osoba zainteresowana</i> )			
Nazwisko	Pierwsze imię	Numer telefonu	
Nazwa przedsiębiorcy ( <i>jeżeli dotyczy</i> )			
Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	Kraj	E-mail	
<b>C. DANE OSOBY ZAINTERESOWANEJ SPRAWDZENIEM KWALIFIKACJI</b>			
Nazwisko	Pierwsze imię	Numer PESEL	
Wykształcenie			
Numer telefonu ( <i>pole nieobowiązkowe</i> )			
<b>C.1. Wypełnia osoba nieposiadająca numeru PESEL</b>			
Rodzaj dokumentu tożsamości		Numer dokumentu tożsamości	
Data urodzenia ( <i>dzień-miesiąc-rok</i> )		Obywatelstwo	
<b>C.2. Adres do korespondencji</b> ( <i>można nie wypełniać, jeżeli jest taki jak w części B wniosku</i> )			
Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
Kod pocztowy	Kraj	E-mail ( <i>pole nieobowiązkowe</i> )	
<b>D. MIEJSCE PRZEPROWADZENIA EGZAMINU</b>			
<b>D.1. Teoretycznego</b>			
Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<b>D.2. Praktycznego</b> ( <i>można nie wypełniać, jeżeli jest takie jak egzaminu teoretycznego</i> )			
Miejscowość	Ulica	Nr domu	Nr lokalu
<b>E. OŚWIADCZENIA WNIOSKODAWCY</b>			
<input type="checkbox"/> Jako właściciel urzędnictwa technicznego (upoważniony przedstawiciel właściciela) wyrażam zgodę na wykorzystanie urzędnictwa w trakcie egzaminu.			
<input type="checkbox"/> 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](mailto:iod@udt.gov.pl) oraz strony internetowej ([www.udt.gov.pl](http://www.udt.gov.pl));  
dla TDT: adres: [dane.osobowe@tdt.gov.pl](mailto:dane.osobowe@tdt.gov.pl) oraz strony internetowej ([www.tdt.pl](http://www.tdt.pl));  
dla WDT: adres: [wtd.iodo@ron.mil.pl](mailto:wtd.iodo@ron.mil.pl) oraz strony internetowej ([www.wdt.wp.mil.pl](http://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.