

.....
Imię i nazwisko

.....
miejscowość, data

.....
PESEL

.....
adres stałego miejsca zamieszkania

PEŁNOMOCNICTWO

Na podstawie art.32 i 33 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r Dz. U z 1980 r nr 9 poz. 26
Kodeks Postępowania Administracyjnego

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu
imię i nazwisko

..... do:
seria i numer dowodu osobistego

- złożenia moich dokumentów na prawo jazdy,
- wyznaczenia terminu egzaminu,
- prowadzenia wszelkich spraw związanych z egzaminem na prawo jazdy w Pomorskim Ośrodku Ruchu Drogowego w Gdańsku.

.....
podpis

OŚWIADCZENIE

oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przekazanych w komplecie dokumentów danych osobowych w celach zdobycia uprawnień kierowcy poszczególnych kategorii przez Pomorski Ośrodek Ruchu Drogowego w Gdańsku zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r /Dz.U. nr 133 z 1997 r./

.....
podpis

Jednocześnie informujemy , że ma Pani/Pan prawo wglądu do danych osobowych, prawo ich poprawiania, a także w przypadkach określonych art 32 ust 1 pkt 7 i 8 Ustawy , prawo wniesienia umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania danych osobowych oraz prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych w celach marketingowych lub wobec przekazywania danych innemu administratorowi danych osobowych.