

Gdańsk, dnia .....

.....  
(wnioskodawca)

.....  
(adres, email)

**TRANSPORTOWY DOZÓR TECHNICZNY**  
**Oddział Terenowy w Gdańsku**

**WNIOSEK O SPRAWDZENIE KWALIFIKACJI**

*OBSŁUGA URZĄDZEŃ DO NAPEŁNIANIA I OPRÓŻNIANIA ZBIORNIKÓW TRANSPORTOWYCH MATERIAŁAMI  
NIEBEZPIECZNYMI KL. 3 wg ADR  
(określić rodzaj i zakres kwalifikacji)*

1. Imię i nazwisko (litery drukowane).....
2. Data i miejsce urodzenia .....
3. Numer PESEL .....
4. Adres stałego zamieszkania .....
5. Wykształcenie .....
6. Przebieg praktyki zawodowej Napelnianie i opróżnianie zbiorników transportowych mat. niebezpiecznymi kl. 3 wg ADR pod nadzorem w terminie ..... w .....
7. Miejsce pracy i adres pracodawcy.....
8. Zawód wykonywany.....
9. Posiadane zaświadczenie kwalifikacyjne:
  - a) obsługi .....
  - b) konserwacji .....
  - c) inne .....
10. Wskazanie zakładu, w którym będzie możliwe przeprowadzenie egzaminu:  
*GRUPA LOTOS S.A., ul. Elbląska 135, 80-718 Gdańsk*

Potwierdzam podane wyżej dane i załączam dowód opłaty za sprawdzenie kwalifikacji.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez jednostkę dozoru technicznego dla celów przewidzianych w rozporządzeniu Ministra Gospodarki z dnia 18 lipca 2001r. w sprawie trybu sprawdzenia kwalifikacji wymaganych przy obsłudze i konserwacji urządzeń technicznych.

Gdańsk, dnia .....  
(imię i nazwisko) (podpis)