

(imię i nazwisko wnioskodawcy oraz adres do korespondencji)

PESEL:

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

dane do kontaktu*

| |
|--|
| |
|--|

* numer telefonu albo adres e-mail

**Dyrektor
Pomorskiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Gdańsku**

Zwracam się z prośbą o zwolnienie z opłaty za egzamin państwowy na prawo jazdy/jazdę próbną na placu PORD**, w którym nie mogłam/em uczestniczyć z przyczyn losowych.

Data i godz. wyznaczonego terminu egzaminu/jazdy próbnej**

Prośbę swą motywuję następującą sytuacją losową:

.....

(należy dołączyć udokumentowanie zaistniałej sytuacji losowej – kserokopia dokumentów, brak udokumentowania skutkuje wydaniem decyzji negatywnej).

W załączeniu przedkładam kserokopie niżej wymienionych dokumentów:

.....

.....

(data)

.....

(podpis wnioskodawcy)

Oświadczenia:

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Pomorski Ośrodek Ruchu Drogowego w Gdańsku, jako administratora danych, szczególnych kategorii danych osobowych (w szczególności danych dotyczących zdrowia) dotyczących mojej osoby, zawartych w przedłożonych kserokopiach dokumentów.

.....

(data)

.....

(podpis składającego oświadczenie)

** niepotrzebne skreślić

Klauzula informacyjna dotycząca przetwarzania danych osobowych

Administratorem danych osobowych jest Pomorski Ośrodek Ruchu Drogowego w Gdańsku, ul. Równa 19/21, 80-067 Gdańsk. Z Inspektorem Ochrony Danych można się skontaktować za pośrednictwem adresu e-mail: iod@pord.pl bądź pisząc na adres Promyk Consulto Paweł Pogorzelski, ul. Akacyjowa 24, 16 – 075 Zawady. Szczegółowe informacje o zasadach przetwarzania danych osobowych w związku ze zwolnieniem z opłaty za egzamin bądź jazdę próbną z przyczyn losowych dostępne są na stronie www.pord.pl (zakładka „ochrona danych osobowych”) bądź w sekretariacie Ośrodka.