

.....
imię i nazwisko

Częstochowa, dnia ____ - ____ -20____

.....
PESEL

.....
adres zamieszkania

.....

PEŁNOMOCNICTWO

Na podstawie art.32 i 33 ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r.
„Kodeks Postępowania Administracyjnego” (t.j. Dz. U. z 2000 r. Nr 98, poz. 1071 z późn. zmianami)

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu

imię i nazwisko

.....
rodzaj, seria i numer dokumentu tożsamości

do:

prowadzenia wszelkich spraw związanych z egzaminem na prawo jazdy, w tym również do przeglądania i odtwarzania zarejestrowanego nagrania z przebiegu egzaminu, w Wojewódzkim Ośrodku Ruchu Drogowego w Częstochowie.

.....
(podpis osoby udzielającej pełnomocnictwo)

OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie realizacji czynności wynikających z w/w pełnomocnictwa zgodnie z przepisami ustawy z dnia 29.08.1997r. „O ochronie danych osobowych” (t.j. Dz. U. z 2002 r. Nr 101, poz. 926 z późn. zmianami). 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.

.....
podpis pełnomocnika