

-----  
(miejscowość i data)

-----  
Nazwisko i imię

-----  
Ulica

-----  
Kod i miejscowość

-----  
seria i nr dowodu osobistego lub paszportu

-----  
PESEL

-----  
Nazwisko rodowe kandydata, imiona rodziców

-----  
nr telefonu

## UPOWAŻNIENIE

Upoważniam Pana/Panią ..... zam.

(rodzaj pokrewieństwa)

.....legitymującą/cym  
się dowodem osobistym lub paszportem (seria i numer dokumentu tożsamości)  
..... do uzgodnienia jednorazowo lub wielokrotnie terminu egzaminu  
państwowego w WORD Legnica.

Jednocześnie oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Legnicy w zakresie nazwiska i imion, daty urodzenia, nr PESEL, obywatelstwa, adresu zamieszkania i numeru telefonu dla potrzeb związanych z egzaminami.

-----  
czytelny podpis osoby udzielającej upoważnienia

-----  
czytelny podpis osoby upoważnionej