

WZÓR ZGŁOSZENIA

(miejscowość i data)

nazwisko imię

(nr profilu PKK)

telefon kontaktowy *

WNIOSEK

O przeprowadzenie praktycznej części egzaminu państwowego w zakresie kategorii prawa jazdy w DORD Oddział Regionalny Legnica z udziałem tłumacza języka migowego lub systemu językowo-migowego.

Data egzaminu

Godzina egzaminu

Kategoria prawa jazdy

(podpis osoby składającej zgłoszenie)

* dane nieobowiązkowe

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016 r.:

- 1) Administratorem danych osobowych jest DORD Oddział Regionalny w Legnicy ul. Bydgoska 30C.
- 2) Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usługi na podstawie Art. 6 ust. 1 lit. c) rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016 r.
- 3) Dane osobowe nie będą udostępnione podmiotom innym niż upoważnionym z mocy prawa.
- 4) Dane osobowe przechowywane będą przez okres realizacji usługi i archiwizowane w przypadkach wystąpienia takiego obowiązku prawnego.
- 5) Posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści danych osobowych, prawo do ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia przeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do niesienia skargi do organu nadzorczego.
- 6) Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z art. 12 ust. 2 ustawy o języku migowym i innych środkach komunikowania się. Odmowa ich podania skutkować może brakiem realizacji usługi.
- 7) Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iod@dord.dolnyslask.pl