

Format A4, układ poziomy

1. Kod terytorialny¹⁾
 2. Data przyjęcia wniosku
 3. Numer w rejestrze
 4. Numer karty zawodowego kierowcy
 Wypełnia urząd

Nazwa organu wydającego dnia
 (miejscowość) (dzień-miesiąc-rok)
 Ulica Nr budynku
 Kod pocztowy Miejscowość

WNIOSK O WYDANIE KARTY KWALIFIKACJI KIEROWCY

A. DANE

1. Nr PESEL / Data urodzenia²⁾
Data urodzenia wpisują tylko osoby nieposiadające numeru PESEL
 2. Nazwisko, 1 człon
 3. Nazwisko, 2 człon
 4. Imię (imiona)
 5. Miejsce urodzenia
 6. Adres zamieszkania Kod pocztowy 7. Obywatelstwo
 Miejscowość
 Ulica
 Nr budynku Nr lokalu Telefon⁴⁾
 E-mail⁴⁾

B. WYDANY DOKUMENT

Zostało mi wydane / Została mi wydana (zaznacz właściwe kwadraty literą „X”):

- 1) prawo jazdy kat. nr nr druku
 data wydania organ wydający
- 2) karta kwalifikacji kierowcy (zakres)..... nr druku
 data wydania organ wydający

C. KARTA KWALIFIKACJI KIEROWCY

1. Ubiegam się o (zaznacz właściwe kwadraty literą „X”):

- a) wydanie karty kwalifikacji kierowcy } C1 C1+E C C+E
 b) wymianę karty kwalifikacji kierowcy } D1 D1+E D D+E

2. Składam następujące załączniki (zaznacz właściwe kwadraty literą „X”):

- a) wyraźną, aktualną i kolorową fotografię o wymiarach 3,5 x 4,5 cm,
 b) kopię orzeczenia lekarskiego nr z dnia,
 c) kopię orzeczenia psychologicznego nr z dnia,
 d) dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty kwalifikacji kierowcy w wysokości zł,
 e) kopię prawa jazdy,
 f) kopię świadectwa kwalifikacji zawodowej, jeżeli jest wymagane,
 g) kartę kwalifikacji kierowcy, jeżeli jest wymagana,
 h) inne

D. WYMIANA KARTY KWALIFIKACJI KIEROWCY

1. Ubiegam się o wymianę karty kwalifikacji kierowcy z powodu (zaznacz właściwe kwadraty literą „X”):
 a) utraty lub zniszczenia dokumentu w stopniu powodującym jego nieczytelność,
 b) (podać inny powód)
2. Składam następujące załączniki (zaznacz właściwe kwadraty literą „X”):
 a) fotografię o wymiarach 3,5 x 4,5 cm,
 b) dowód uiszczenia opłaty za wydanie karty kwalifikacji kierowcy w wysokości zł,
 c) kartę kwalifikacji kierowcy, jeżeli jest wymagana,
 d) kopię prawa jazdy,
 e) inne



(własnoręczny podpis wnioskodawcy - nie wykraczać poza ramkę)



(nie wykraczać poza ramkę wewnętrzną)

E. SPOSÓB PRZEKAZANIA DOKUMENTU

Dokument (zaznacz właściwe kwadraty literą „X”):

- odbiorę osobiście proszę przesłać za pośrednictwem operatora pocztowego
 proszę przesłać za pośrednictwem przedsiębiorcy świadczącego usługi kurierskie

Potwierdzenie odebrania dokumentu, o którym mowa w części C lub D wniosku

Poz.	Rodzaj dokumentu	Numer druku	Data wydania	Data odbioru ²⁾ /zwrotu	Data unieważnienia
1	Karta kwalifikacji kierowcy				

(podpis osoby odbierającej)

(podpis i pieczęć organu wydającego)

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany, oświadczam, że:

- a) nie jestem obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej i mam zamiar wykonywać przewozy na rzecz podmiotu mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej – w przypadku ubiegania się o profil kierowcy zawodowego do uzyskania odpowiedniej kwalifikacji
 b) pracuję na rzecz podmiotu mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej i wykonującego przewóz drogowy – dotyczy ubiegania się o profil kierowcy zawodowego do ukończenia szkolenia okresowego.

(Nazwa, adres i KRS lub NIP podmiotu)

(własnoręczny podpis osoby składającej oświadczenie)

F. Potwierdzenie odbioru karty kwalifikacji kierowcy

Wydano kartę kwalifikacji kierowcy nr ważną do dnia
z wpisem kodu 95 w zakresie następujących uprawnień do kierowania pojazdem.

KARTA KWALIFIKACJI KIEROWCY		
Kategoria	Data uzyskania wpisu	Data ważności
C1		
C1+E		
C		
C+E		
D1		
D1+E		
D		
D+E		

Data, podpis i pieczęć organu wydającego
--

OBJAŚNIENIA

- ¹⁾ Kod terytorialny organu wydającego kartę kwalifikacji kierowcy.
- ²⁾ Skreślić część lub całość punktu, jeśli nie dotyczy osoby.
- ³⁾ Wpisać znak wyróżniający kraj (dla osób posiadających polskie obywatelstwo wpisać „PL”).
- ⁴⁾ Pole nieobowiązkowe / fakultatywne
- ⁵⁾ Data potwierdzenia odbioru przesyłki lub odbioru osobiście.
- ⁶⁾ W przypadku wniosku składanego elektronicznie załącza się kopię elektroniczną (skan) podpisu.

Informacja o zasadach przetwarzania danych osobowych

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (Dz. Urz. U.E. L 2016, Nr 119 s.1), informujemy, iż:

1. **Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Starosta Węgorzewski**
(siedziba: Starostwo Powiatowe w Węgorzewie, ul. 3 Maja 17B, 11- 600 Węgorzewo, tel. 87 427 76 00, adres e-mail: starostwo@powiatwegorzewski.pl).
2. **Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych Osobowych: Tomasz Trzciałkowski**, z którym można się kontaktować:
tel. +48 511-793-443, adres e-mail: kontakt@idpo.pl
3. **Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane w następujących celach:**
 - a. wypełnienia obowiązków prawnych ciążyących na Administratorze – wynikających z ustaw kompetencyjnych (szczególnych) (np.: wydawanie zezwoleń w zakresie rejestracji pojazdów, praw jazdy, pozwoleń na budowę, prowadzenie ewidencji gruntów i budynków itp.),
 - b. w pozostałych przypadkach Pani/Pana dane osobowe przetwarzane są wyłącznie na podstawie wcześniej udzielonej zgody w zakresie i celu określonym w treści zgody.
4. W związku z przetwarzaniem danych w celach wskazanych w pkt 3, **Pani/Pana dane osobowe mogą być udostępniane innym odbiorcom lub kategoriom odbiorców danych osobowych**. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - a. organy władzy publicznej oraz podmioty wykonujące zadania publiczne lub działające na zlecenie organów władzy publicznej, w zakresie i w celach, które wynikają z przepisów powszechnie obowiązującego prawa (np. podmioty kontrolujące, sądy, policja itp.),
 - b. inne podmioty, które na podstawie stosownych umów podpisanych z Powiatem Węgorzewskim, przetwarzają dane osobowe, dla których Administratorem jest Starosta Węgorzewski.
5. **Pani/Pana dane osobowe będą przetwarzane przez okres niezbędny do realizacji celów wskazanych w pkt 3, lecz nie krócej niż okres wskazany w przepisach o archiwizacji**. Oznacza to, że dane osobowe zostaną zniszczone po upływie odpowiednio 3, 5, 10, 20 lub 50 lat od daty zakończenia sprawy zgodnie z przepisami o archiwizacji.
6. **W związku z przetwarzaniem przez Administratora, Pani/Pana danych osobowych, przysługuje Pani/Panu prawo do:**
 - a. dostępu do treści danych, na podstawie art. 15 RODO z zastrzeżeniem, że udostępniane dane osobowe nie mogą ujawniać informacji niejawnych, ani naruszać tajemnic prawnie chronionych, do których zachowania zobowiązany jest Administrator,
 - b. sprostowania danych, na podstawie art. 16 RODO,
 - c. usunięcia danych, przetwarzanych na podstawie Pani/Pana zgody; (w pozostałych przypadkach, w których Administrator przetwarza dane osobowe na podstawie przepisów prawa, dane mogą być usunięte po zakończeniu okresu archiwizacji),
 - d. ograniczenia przetwarzania danych, na podstawie art. 18 RODO,
 - e. wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzanych danych, na podstawie art. 21 RODO, z zastrzeżeniem, że nie dotyczy to przypadków, w których Administrator posiada uprawnienie do przetwarzania danych na podstawie przepisów prawa.
7. **Przysługuje Pani/Panu prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego**, którym jest Prezes Urzędu Ochrony Danych Osobowych, ul. Stawki 2, 00-193 Warszawa.
8. **Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest obowiązkowe, w sytuacji gdy przesłankę przetwarzania danych osobowych stanowi przepis prawa lub zawarta między stronami umowa**.
9. Administrator dokłada wszelkich starań, aby zapewnić wszelkie środki fizycznej, technicznej i organizacyjnej ochrony danych osobowych przed ich przypadkowym czy umyślnym zniszczeniem, przypadkową utratą, zmianą, nieuprawnionym ujawnieniem, wykorzystaniem czy dostępem, zgodnie ze wszystkimi obowiązującymi przepisami.

Zapoznałem/am się.....
(data i podpis)