Wniosek o zapewnienie nieodpłatnej pomocy tłumacza języka migowego lub systemu językowo-migowego

.....
(imię i nazwisko)

(PESEL)

....., dnia ..... r.
(miejscowość)

Dolnośląski Ośrodek Ruchu Drogowego
Oddział Regionalny/Terenowy*
w .....

WNIOSEK

Niniejszym wnioskuję** o zapewnienie nieodpłatnej pomocy tłumacza języka migowego lub systemu językowo-migowego* podczas części praktycznej egzaminu.

Data egzaminu	d	d	–	m	m	–	r	r	r	r	r.	**Godz. egzaminu**	g	g	:	m	m	**Kategoria**	

*niepotrzebne skreślić
**podstawa prawna: art. 56 ust. 7 ustawy z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz. U. z 2021 r., poz. 1212 z późn. zm.)

KLAUZULA RODO:
Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27.04.2016 r.: 1. Administratorem danych osobowych jest Dolnośląski Ośrodek Ruchu Drogowego, 50-512 Wrocław, ul. Łagiewnicka 12. 2. Dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usługi na podstawie art. 6 ust. 1 lit. c) ogólnego 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 sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego. 6. Podanie danych osobowych jest obowiązkowe i wynika z art. 56 ust. 7 ustawy o kierujących pojazdami. Odmowa ich podania skutkować może brakiem realizacji usługi. 7. Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych możliwy jest pod adresem email: iod@dord.dolnyslask.pl.

.....
(podpis osoby wnioskującej)