

Słupsk, dnia

.....
imię i nazwisko
.....

PESEL

Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego
w Słupsku
ul. Mierosławskiego 10
76-200 Słupsk

WNIOSEK

Na podstawie art 53 ust. 4a Ustawy o kierujących pojazdami z dnia 5 stycznia 2011 (Dz. U. 2011 nr 30 poz 151 z późn. zm.) wnoszę o przeprowadzenie egzaminu państwowego kategorii w dniu o godz.
pojazdem ośrodka szkolenia kierowców, który prowadził szkolenie:
Nr ewidencyjny OSK
Nr Rejestracyjny
Marka
Uwagi

.....
(podpis osoby wnioskującej)

Informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Słupsku** z siedzibą w Słupsku, ul. Mierosławskiego 10, reprezentowany przez Dyrektora. Wszelkie informacje na temat przetwarzania danych oraz Pani/Pana praw wynikających z przepisów o ochronie danych osobowych znajdują się na stronie internetowej WORD w zakładce „Ochrona danych”.