

.....  
Imię i nazwisko

.....  
miejscowość, data

.....  
PESEL

.....  
adres stałego miejsca zamieszkania

### PEŁNOMOCNICTWO

Na podstawie art.32 i 33 Ustawy z dnia 14 czerwca 1960 r Dz. U z 1980 r nr 9 poz. 26  
Kodeks Postępowania Administracyjnego

Niniejszym udzielam pełnomocnictwa Pani/Panu .....  
imię i nazwisko

..... do:  
seria i numer dowodu osobistego

- złożenia moich dokumentów na prawo jazdy,
- wyznaczenia terminu egzaminu,
- prowadzenia wszelkich spraw związanych z egzaminem na prawo jazdy w Pomorskim Ośrodku Ruchu Drogowego w Gdańsku.

.....  
podpis

### OŚWIADCZENIE

oświadczam, że wyrażam zgodę na gromadzenie i przetwarzanie przekazanych w komplecie dokumentów danych osobowych w celach zdobycia uprawnień kierowcy poszczególnych kategorii przez Pomorski Ośrodek Ruchu Drogowego w Gdańsku zgodnie z Ustawą o ochronie danych osobowych z dnia 29.08.1997 r /Dz.U. nr 133 z 1997 r./

.....  
podpis

Jednocześnie informujemy, że ma Pani/Pan prawo wglądu do danych osobowych, prawo ich poprawiania, a także w przypadkach określonych art 32 ust 1 pkt 7 i 8 Ustawy, prawo wniesienia umotywowanego żądania zaprzestania przetwarzania danych osobowych oraz prawo sprzeciwu wobec przetwarzania danych w celach marketingowych lub wobec przekazywania danych innemu administratorowi danych osobowych.