

WNIOSEK O ŚWIADECTWO W JĘZYKU ANGIELSKIM

1 DANE PERSONALNE

Nazwisko	
Imię	
Numer książki operatora	
Imię ojca	
Data i miejsce urodzenia	

2 ADRES DO KORESPONDENCJI (na podany adres zostanie wysłane Świadectwo w języku angielskim)

Kod pocztowy, miejscowość	
Ulica, nr budynku, lokalu	
Telefon kontaktowy	
Adres email	

3 WNIOSKUJĘ O WYDANIE ŚWIADECTWA W JĘZYKU ANGIELSKIM NA NASTĘPUJĄCE UPRAWNIENIA

L.p.	Maszyna lub urządzenie techniczne	Parametry techniczne	Klasa	Numer uprawnień	Data uzyskania	Ośrodek szkoleniowy, w którym odbył się egzamin*
1						
2						
3						
4						
5						

4 POTWIERDZENIE ZAPŁATY

Do wniosku należy dołączyć potwierdzenie zapłaty w wysokości 123 zł brutto
(nr konta: 53 2490 0005 0000 4530 9045 2695)

5 KLAUZULA INFORMACYJNA

Szczegółowe zasady przetwarzania danych osobowych przez Sieć Badawcza Łukasiewicz - Warszawski Instytut Technologiczny „klauzula informacyjna” znajdują się pod adresem:

<https://www.imbigs.lukasiewicz.gov.pl/dokumenty-do-pobrania-cksom>

Oświadczam, że zapoznałem się z treścią klauzuli informacyjnej dotyczącej przetwarzania danych.

Data

Podpis wnioskującego

* - alternatywnie można wpisać miejsce uzyskania uprawnień