………………………………………………………………………

 *(Miejscowość, data)*

OŚWIADCZENIE

My, niżej podpisani,

1. ………………………………………………. legitymujący się dowodem osobistym seria ……….… nr…………….....
2. ………………………………………………. legitymująca się dowodem osobistym seria ……….… nr…………….....

Zamieszkali …………………………………………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

będący rodzicami/opiekunami prawnymi\* syna/córki\* ………………………………………………………………………..

 *Imię i nazwisko*

 urodzonego ………………………. w ………………………………………..…………, działając na podstawie art. 11 ust. 1

 *data urodzenia miejsce urodzenia*

 i 2, ustawy z dnia 5 stycznia 2011r.- O kierujących pojazdami (Dz. U. z 2023r. poz. 622 z późn. zm.), wyrażamy zgodę na rozpoczęcie kursu i przystąpienie do egzaminu na kat. …….. prawa jazy naszego syna/córki\* ……………………………………………………….. oraz na wydanie dokumentu prawa jazdy na podstawie art. 10 ust. 1 wyżej wymienionej ustawy.

Niniejsze oświadczenie podlega przedłożeniu w Wydziale Komunikacji i Drogownictwa Starostwa Powiatowego w Ustrzykach Dolnych. Dane zawarte w niniejszym oświadczeniu są prawdziwe. Oświadczenie złożone jest pod rygorem odpowiedzialności karnej za składanie fałszywych zeznań (art. 233 k.k).

Na podstawie art.6 ust.1 lit. a rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i rady (UE) 2016/679 z 27.04.2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119/1). Wyrażamy zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu w celu wydania Profilu kandydata na kierowcę syna/córki/podopiecznego przez Administratora Danych Osobowych - Starostę Bieszczadzkiego, ul. Bełska 22 38-700 Ustrzyki Dolne.

Jednocześnie oświadczam, że zostałam/em poinformowana/y, że wyrażoną zgodę mogę w każdym czasie wycofać. Wycofanie zgody nie wpłynie na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej wycofaniem.

1……………………………….. 2. …………………………..….. 3……..…………....……………. 4. ……………………………………

 *podpis ojca podpis matki podpis opiekuna podpis opiekuna*

* *Niepotrzebne skreślić*