.....

(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 2021r. poz. 1212 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*