

.....
(mięscowość) (dzień miesiąc rok)
 organ

ulica nr budynku

kod pocztowy miejscowość

**Wniosek
 o wydanie/przedłużenie ważności¹⁾
 zezwolenia na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym
 lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne**

A. DANE KIEROWCY

1. Nazwisko

2. Imię/Imiona 3. Numer PESEL (data urodzenia)²⁾

4. Adres zamieszkania

4.1. Kod - 4.2. Miejscowość

4.3. Ulica 4.4. Numer budynku 4.5. Numer lokalu

4.6. E-mail 4.7. Telefon kontaktowy

B. WYDANY DOKUMENT

Wydano mi prawo jazdy kat. numer data wydania

organ wydający

Wydano mi zezwolenie w zakresie prawa jazdy kat. numer
 data wydania organ wydający

C. WYDANIE ZEZWOLENIA

1. Wnoszę o wydanie zezwolenia w zakresie prawa jazdy kategorii

A1	A2	A	B1	B	B+E	C1	C1+E	C	C+E	D1	D1+E	D	D+E
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Załączniki:
- kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne
 - kopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne
 - kopia zaświadczenia o ukończeniu kursu podstawowego albo kursu uzupełniającego dla kierowców pojazdów uprzywilejowanych lub pojazdów przewożących wartości pieniężne
 - kopia dowodu uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia

D. PRZEDŁUŻENIE WAŻNOŚCI ZEZWOLENIA

1. Wnoszę o przedłużenie ważności posiadanego zezwolenia.
2. Załączniki:
- kopia orzeczenia lekarskiego o braku przeciwwskazań zdrowotnych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne
 - kopia orzeczenia psychologicznego o braku przeciwwskazań psychologicznych do kierowania pojazdem uprzywilejowanym/pojazdem przewożącym wartości pieniężne
 - kopia dowodu uiszczenia opłaty za wydanie zezwolenia

E. SPOSÓB ODBIORU DOKUMENTU

Zezwolenie odbiorę osobiście proszę przesłać za pośrednictwem operatora pocztowego

F. POTWIERDZENIE ODBIORU (w przypadku osobistego odbioru)

.....
(podpis wnioskodawcy)

Potwierdzam odbiór zezwolenia o numerze w dniu

.....
(podpis wnioskodawcy)

OBJASNIENIA:

¹⁾ Niepotrzebne skreślić.

²⁾ W przypadku osoby nieposiadającej numeru PESEL, wpisać datę urodzenia.

³⁾ Dotyczy osoby posiadającej zezwolenie na kierowanie pojazdem uprzywilejowanym lub pojazdem przewożącym wartości pieniężne.

Potwierdzam, iż przekazano mi – w zrozumiałej i łatwo dostępnej formie – klauzulę informacyjną, w tym poinformowano mnie o przysługujących mi prawach na podstawie rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 z 04.05.2016 r.).

.....
(podpis)

Wyrażam zgodę Administratorowi Danych na przetwarzanie moich danych osobowych (których zakres wykracza poza dane zbierane na podstawie przepisów prawa) zawartych we wniosku w celu realizacji przedmiotowego wniosku zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. 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 z 04.05.2016 r.) oraz ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych. Jednocześnie oświadczam, że przekazuję dane osobowe świadomie i dobrowolnie.

.....
(podpis)