

.....  
Nazwa podmiotu szkolącego/pieczątko

Toruń, dnia .....

DYREKTOR  
WOJEWÓDZKIEGO OŚRODKA  
RUCHU DROGOWEGO W TORUNIU

### OŚWIADCZENIE

Oświadczam, że wyrażam zgodę na udział pojazdu mojego Ośrodka w części praktycznej egzaminu państwowego: Pani/Pana ..... w dniu ..... o godzinie ..... na zasadach i warunkach określonych w ustawie z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami (Dz.U z 2021 roku poz. 1212 – tekst jednolity) i Rozporządzeniu Ministra Infrastruktury z dnia 28 czerwca 2019 roku w sprawie egzaminowania osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, szkolenia, egzaminowania i uzyskiwania uprawnień przez egzaminatorów oraz wzorów dokumentów stosowanych w tych sprawach (Dz.U z 2019 roku, poz. 1206 z późn zm.).

Marka pojazdu ..... Model..... Nr rej. ....

Jednocześnie oświadczam, że w/w pojazd posiada ważną polisę w zakresie obowiązkowego ubezpieczenia OC oraz ważne badania techniczne na dzień przeprowadzenia egzaminu.

### *Klauzula Informacyjna*

1. Administratorem państwa danych osobowych jest Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Toruniu z siedzibą w Toruniu (WORD), 87-100 Toruń, ul. Polna 109/111.
2. W WORD wyznaczony został Inspektor Ochrony Danych - iod@word.torun.pl.
3. Szczegółowe informacje dotyczące Ochrony danych osobowych znajdują się na stronie Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Toruniu <http://www.word.torun.pl/> w zakładce Ochrona Danych Osobowych.

Pieczątko i podpis  
właściciela/kierownika podmiotu szkolącego