



**Stowarzyszenie Elektryków Polskich
Oddział Kaliski**

**WNIOSEK
o wymianę świadectwa kwalifikacyjnego**

Imię i nazwisko:

Numer PESEL:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Nr dokumentu tożsamości

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Data i miejsce urodzenia:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....

Adres miejsca zamieszkania:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(kod)

(miejscowość, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Proszę o wymianę świadectwa kwalifikacyjnego nr, z powodu: zmiany nr dokumentu tożsamości, zmiany nazwiska, inne (wymienić)*

Zmieniono:

1. Nr dokumentu tożsamości z na
2. Nazwisko z na
3.

Łódź, dnia

.....

podpis wnioskodawcy

Klauzula zgody na przetwarzanie danych osobowych

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez administratora danych Stowarzyszenie Elektryków Polskich Oddział Kaliski z siedzibą w Kaliszu, Aleja Wolności 8, w celu wydania wtórnika świadectwa kwalifikacyjnego.
2. Podaję dane osobowe dobrowolnie i oświadczam, że są one zgodne z prawdą.
3. Zapoznałem/am się z treścią klauzuli informacyjnej dostępnej na stronie internetowej Stowarzyszenia Elektryków Polskich Oddział Łódzki pod adresem: <https://www.sep.kalisz.pl/rodo/rodo.pdf>, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych, prawie ich poprawiania i usunięcia.

.....

data i podpis

* niepotrzebne skreślić