

Słupsk, dnia

Imię i Nazwisko

PESEL

nr telefonu.....

e-mail

**Dyrektor
Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu
Drogowego w Słupsku**

Wniosek o skrócenie terminu rezygnacji

Proszę o skrócenie ustawowo wyznaczonego terminu rezygnacji z daty egzaminu (2 dni robocze przed datą egzaminu) z przyczyn losowych.

Data i godz. wyznaczonego terminu egzaminu

Prośbę swą motywuję następującą sytuacją losową:

.....
.....
.....

(należy dołączyć udokumentowanie zaistniałej sytuacji losowej – kserokopia dokumentów, brak udokumentowania skutkuje wydaniem decyzji negatywnej)

.....

(podpis wnioskodawcy)

Oświadczam, że wyrażam zgodę na przetwarzanie przez WORD Słupsk, jako administratora, szczególnych kategorii danych osobowych, dotyczących mojej osoby, zawartych w podaniu i przedłożonych kserokopiach dokumentów.

.....

(data)

.....

(podpis składającego oświadczenie)

Informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Słupsku** z siedzibą w Słupsku, ul. Mierosławskiego 10, reprezentowany przez Dyrektora. Wszelkie informacje na temat przetwarzania danych oraz Pani/Pana praw wynikających z przepisów o ochronie danych osobowych znajdują się na stronie internetowej WORD w zakładce „Ochrona danych”.