

Wyczyść pola formularza

Warszawa, dnia:

DATA

NAZWISKO I IMIĘ (!)

PESEL (!)

TELEFON KONTAKTOWY (!)

KOD POCZTOWY, MIEJSCOWOŚĆ (!)

ULICA, NUMER DOMU/LOKALU (!)

Dyrektor
Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego
ul. Odlewnicza 8
03-231 Warszawa

Zwracam się z prośbą o zwrot niewykorzystanych opłat za egzamin/y na prawo jazdy

w kwocie

słownie

Powyższą kwotę: *

odbiorę osobiście (w ośrodku przy ul. Odlewniczej 8)

proszę przekazać na następujący rachunek bankowy**

NUMER RACHUNKU BANKOWEGO

Dane osobowe będą przetwarzane w celu, wymiany korespondencji i prowadzenia rejestru korespondencji, w celach zapewnienia bezpieczeństwa, ewentualnego dochodzenia roszczeń, obrony przed roszczeniami lub prowadzenia innych postępowań oraz w innych celach związanych z prowadzeniem działalności Administratora.

Podstawą przetwarzania danych osobowych jest art. 6 ust. 1 lit. b i f RODO, to jest wykonanie umowy lub uzasadniony interes Administratora dotyczący wszystkich celów wskazanych powyżej oprócz wykonania umowy. Odbiorcą Państwa danych jest Administrator oraz osoby przetwarzające dane w imieniu Administratora oraz inne podmioty.

Dane osobowe będą przetwarzane przez 11 lat od zakończenia współpracy lub rozpatrzenia reklamacji lub rejestracji korespondencji, a po upływie tego okresu przez okres wymagany dla realizacji uzasadnionego interesu administratora danych lub przez okres wymagany przez przepisy prawne.

Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych, prawo ich sprostowania, usunięcia oraz ograniczenia przetwarzania, prawo przenoszenia danych oraz prawo wniesienia sprzeciwu lub skargi do organu nadzorczego. Ponadto informujemy, że w niektórych przypadkach istnieje brak możliwości zidentyfikowania adresata oraz oświadczamy, że nie wykorzystujemy Państwa danych do podejmowania zautomatyzowanych decyzji, w tym profilowania.

Podanie danych jest umowne, przy czym brak danych uniemożliwia osiągnięcie celów wskazanych powyżej.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i 2 oraz art. 14 ust. 1 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 oświadczam, że zapoznałem się z zasadami przetwarzania danych osobowych przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Warszawie przy ulicy Odlewniczej 8 w Warszawie które zostały opublikowane na stronie internetowej pod adresem: <https://word.waw.pl/ogloszenia/ochrona-danych-osobowych> oraz w siedzibie Ośrodka i wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w procesie zwrotu niewykorzystanych opłat za egzaminy.

CZYTELNY PODPIS

(!) - pola wymagane

* - zaznaczyć właściwy kwadrat.

** brakujące informacje dotyczące nr rachunku bankowego, prosimy przesyłać na jeden z podanych adresów e-mail

M.E. nr 1 ul. Odlewnicza 8

odlewnicza@word.waw.pl

M.E. nr 2 ul. Powstańców Śląskich 127a

bemowo@word.waw.pl

M.E. nr 3 ul. Radarowa 1

radarowa@word.waw.pl

UWAGA! Czas realizacji wniosku może wynosić do 14 dni.

Miejsce Egzaminowania Nr.....

Należność za egzaminy w m/e:

Uwagi:

Nadpłata (zł)

Słownie

Sprawdzono - operator

Zatwierdzam - Kierownik M.E.

dnia

podpis

dnia

podpis

WREP

Należność za egzaminy ogółem:

Uwagi:

Sprawdzono - WREP

Zatwierdzam - Kierownik WREP

dnia

podpis

dnia

podpis

WFK

Potwierdzam wpływ na konto /do kasy WORD (zł)

Słownie

Sprawdzono zgodność opłat pod względem formalno-rachunkowym

dnia

podpis

Stwierdzono nadpłatę w kwocie (zł)
Zatwierdzono do wypłaty ze środków obrotowych.

Słownie

Podpis Głównego Księgowego

Podpis Dyrektora WORD

WREP

Dokonano korekty wpłat w systemie informatycznym w Miejscu Egzaminowania nr

dnia

podpis