

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; zwracana kwota będzie pomniejszona o koszty zwrotu w wysokości 2 zł w przypadku zwrotu gotówki lub 3 zł w przypadku zwrotu przelewem na konto bankowe; kwota potrącenia nie może przekroczyć 10% kwoty nadpłaty;

podstawa prawna: Rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dn. 9 kwietnia 2013 zmieniające rozporządzenie w sprawie wysokości opłat za przeprowadzenie egzaminu państwowego oraz stawek wynagrodzenia związanych z uzyskiwaniem uprawnień przez egzaminatorów

\*\* 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](mailto:odlewnicza@word.waw.pl)

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

[bemowo@word.waw.pl](mailto:bemowo@word.waw.pl)

M.E. nr 3 ul. Radarowa 1

[radarowa@word.waw.pl](mailto:radarowa@word.waw.pl)

**UWAGA! Czas realizacji wniosku może wynosić do 30 dni.**

Miejsce Egzaminowania Nr.....

Należność za egzaminy w m/e:
Uwagi:

	Nadpłata (zł)
Słownie	
Sprawdzono - operator	
	dnia
	podpis
Zatwierdzam - Kierownik M.E.	
	dnia
	podpis

WREP

Należność za egzaminy ogółem:
Uwagi:

Sprawdzono - WREP	
	dnia
	podpis
Zatwierdzam - Kierownik WREP	
	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)
	Koszty zwrotu w kwocie (zł)
	Zatwierdzono do wypłaty ze środków obrotowych kwotę (zł)
Słownie	
Podpis Głównego Księgowego	Podpis Dyrektora WORD

WREP

Dokonano korekty wpłat w systemie informatycznym w Miejscu Egzaminowania nr	
	dnia
	podpis