Wypełnić czytelnie drukowanymi literami

Kliknij lub naciśnij, aby wprowadzić datę.

**Wojewódzki Inspektor**

**Jakości Handlowej**

**Artykułów Rolno- Spożywczych**

**w**

# Zgłoszenie kandydata na egzamin na rzeczoznawcę

1. Imię i nazwisko:
2. Miejsce zamieszkania:

miejscowość:

województwo:

1. Adres do korespondencji:

miejscowość:

kod pocztowy:

poczta:

ulica:

numer:

numer mieszkania:

1. Numer PESEL:

**W przypadku braku numeru PESEL wypełnić punkt 5 i 6.**

1. Seria i numer dokumentu potwierdzający tożsamość :
2. Obywatelstwo:
3. Numer telefonu lub adres poczty elektronicznej:
   * numer telefonu:
   * adres poczty elektronicznej:
4. Rodzaj specjalizacji objętej egzaminem:

**Podpis wnioskodawcy:**

Dane do wystawienia rachunku za przystąpienie do egzaminów na rzeczoznawcę

* Nazwa podmiotu:
* Dokładny adres:
* NIP

Oświadczenie kandydata na rzeczoznawcę

\*niepotrzebne skreślić

Ja, niżej podpisany/a\* (podać imię i nazwisko):

posiadający/a\* nr PESEL, natomiast w przypadku braku numeru PESEL – legitymujący/a\* się (podać serię i numer dokumentu potwierdzającego tożsamość):

Oświadczam, że byłem/am\*, nie byłem/am\* skazany/a\* prawomocnym wyrokiem za przestępstwa popełnione umyślnie.

**Data i podpis składającego oświadczenie:**

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez właściwego wojewódzkiego inspektora jakości handlowej artykułów rolno-spożywczych oraz Głównego Inspektora Jakości Handlowej Artykułów Rolno-Spożywczych w Warszawie w celu nabycia uprawnień do wykonywania niektórych czynności związanych z oceną jakości handlowej artykułów rolno-spożywczych (rzeczoznawcy).

**Data i podpis wyrażającego zgodę:**