

Data wpływu

**STAROSTWO POWIATOWE
w ŁĘCZNEJ**

**WYDZIAŁ KOMUNIKACJI,
TRANSPORTU I DRÓG PUBLICZNYCH**

**WNIOSEK
o wydanie/zmianę uprawnienia diagnosty**

Imię i nazwisko

PESEL

Adres zamieszkania: kod pocztowy , miejscowość

ulica, nr budynku/ nr lokalu.....

nr tel.:.....

Powód zmiany uprawnienia diagnosty:

Do wniosku dołączono:

1. kserokopię świadectwa ukończenia szkoły technicznej,
2. dokument poświadczający odbycie praktyki w stacji obsługi pojazdów lub w zakładzie (warsztacie) naprawy pojazdów,
3. kserokopię zaświadczeń o ukończeniu szkolenia dla diagnostów,
4. zaświadczenie potwierdzające zdanie egzaminu kwalifikacyjnego przed Komisją Transportowego Dozoru Technicznego,
5. dowód uiszczenia opłaty za wydanie uprawnienia.

..... ,
(data) (podpis wnioskodawcy)

Działając na podstawie art. 84 ust. 2 ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2024 r., poz. 1251) **wydaję uprawnienie diagnosty**
Nr

Data

Podpis

Administratorem danych osobowych podanych na wniosku jest Starosta Łęczyński, z siedzibą Al. Jana Pawła II 95A, 21-010 Łęczna. Zebrane dane będą przetwarzane zgodnie z ustawą z dnia 10 maja 2018 r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2019 r., poz. 1781) w celu wydania/zmiany uprawnienia diagnosty, zgodnie ze składanym wnioskiem. Każdej osobie przysługuje prawo dostępu do treści swoich danych i ich poprawiania. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z ustawy z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz. U. z 2024 r., poz. 1251). Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych podanych na wniosku.

Uprawnienie diagnosty Nr odebrałem/am dnia

.....
(podpis osoby odbierającej)