

.....
data

Wniosek
o wydanie wtórnika świadectwa kwalifikacyjnego
(należy wypełnić komputerowo lub ręcznie pismem drukowanym)

Nazwisko i imię:

Data urodzenia:

D	D	-	M	M	-	R	R	R	R
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---

Miejsce urodzenia:

PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

albo

Seria i nr
dokumentu
tożsamości

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adres zamieszkania:

			-				
--	--	--	---	--	--	--	--

(miejsowość, kod, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Adres korespondencyjny:

(jeżeli inny niż zamieszkania)

			-				
--	--	--	---	--	--	--	--

(miejsowość, kod, ulica, nr domu, nr mieszkania)

Proszę o wydanie wtórnika świadectwa kwalifikacyjnego nr

Powód wydania wtórnika (zaznacz właściwą pozycję):

- zgubienie
- zniszczenie
- kradzież
- inny (jaki?)

Oświadczam, że obecnie nie toczy się wobec mnie postępowanie w sprawie sprawdzenia spełnienia wymagań kwalifikacyjnych podjęte na podstawie art. 54 ust 1b i 1c pkt 1 ustawy – Prawo energetyczne.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Stowarzyszenie Rozwoju Kadr z siedzibą w Łodzi 90-212 ul. Sterlinga 27/29 lok. 800 w celu wydania wtórnika świadectwa kwalifikacyjnego zgodnie z zapisami Ustawy z dnia 10 maja 2018r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. 2018 poz. 1000).

Wyrażam zgodę na poinformowanie mnie o zbliżającym się terminie upływu ważności świadectw kwalifikacyjnych.

.....
podpis wnioskodawcy