dnia .............................. roku ……….

**Wojewódzki Inspektor**

**Jakości Handlowej**

**Artykułów Rolno- Spożywczych**

**w ……………………………….**

# Zgłoszenie kandydata na egzamin na rzeczoznawcę

Dane:

* Imię i nazwisko: …………………………………………………………………………....
* Numer dowodu tożsamości: ………………………………………………………….
* Adres zamieszkania:
	+ województwo: ………………………………………………………………….
	+ powiat: ……………………………………………………………………………..
	+ gmina: ………………………………………………………………………………
	+ miejscowość: ……………………………………………………………………
	+ kod pocztowy: ………………………………………………………………….
	+ poczta: ……………………………………………………………………………..
	+ ulica: …………………………………………………………………………………
	+ numer: ……………………………………………………………………………..
* Telefon kontaktowy (dobrowolnie): ……………………………………………..

……………………………………………….

(podpis wnioskodawcy)

Rodzaj specjalizacji objętej egzaminem:

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

Dane do wystawienia rachunku za przystąpienie do egzaminu rzeczoznawców:

* **Nazwa podmiotu**: …………………………………………………………………………………………………………………..
* **Dokładny adres:** ………………………………………………………………………………….…………………………..……..
* **NIP:** …………………………………………………………………………………………………………………………………………

Oświadczenia kandydata na rzeczoznawcę:

Ja, niżej podpisany/a: ............................................................................ *(podać imię i nazwisko)*, legitymujący/a się dowodem tożsamości nr: ……………………………………… oświadczam, żebyłem/am\*, nie byłem/am\* skazany/a prawomocnym wyrokiem za przestępstwa popełnione umyślnie.

……………………………………………….

(data i podpis składającego oświadczenie)

*\*niepotrzebne skreślić*

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)