

.....
(miejscowość i data)

.....
(imię i nazwisko osoby deklarującej)

.....
(adres zamieszkania)

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

(nr PESEL)

Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego
ul. Mleczarska 27, 06-400 Ciechanów

Deklaracja zapewnienia przez osobę egzaminowaną obecności tłumacza

W związku z wyznaczonym terminem państwowego egzaminu teoretycznego / praktycznego *) realizowanym w Wojewódzkim Ośrodku Ruchu Drogowego w Ciechanowie w dniu o godzinie **deklaruję obecność na tym egzaminie tłumacza języka migowego / tłumacza systemu językowo – migowego / tłumacza przysięgłego *)** w osobie Pana/Pani *) z dokumentem tożsamości seria/numer

*) Niepotrzebne skreślić

.....
(podpis osoby deklarującej)

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, która znajduje się na stronie www.wordciechanow.pl oraz w siedzibie WORD, w tym z informacją o celu i sposobach przetwarzania danych osobowych oraz prawie dostępu do treści swoich danych, ich poprawiania i sprostowania.

.....
(miejscowość i data)

.....
(podpis oświadczającego)