

Słupsk, dnia .....

.....  
imię i nazwisko

.....  
PESEL

Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego  
w Słupsku ul. Mierosławskiego 10  
76-200 Słupsk

### WNIOSEK

Na podstawie art 56 ust. 7 i 8 Ustawy o kierujących pojazdami (Dz. U. 2018 poz 1098) wnoszę o udział w egzaminie teoretycznym/praktycznym kat. .... w dniu..... o godz..... tłumacza języka migowego\*/tłumacza systemu językowo-migowego\*:

1. wnoszę o zapewnienie obecności tłumacza przez WORD Słupsk\*
2. tłumacza zapewnię we własnym zakresie\*

.....  
(podpis osoby wnoszącej)

\*) niepotrzebne skreślić

Informujemy, że Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Słupsku** z siedzibą w Słupsku, ul. Mierosławskiego 10, reprezentowany przez Dyrektora. Wszelkie informacje na temat przetwarzania danych oraz Pani/Pana praw wynikających z przepisów o ochronie danych osobowych znajdują się na stronie internetowej WORD w zakładce „Ochrona danych”.