………………………………….. ……………………………………

imię i nazwisko miejscowość, data

…………………………………..

adres

…………………………………..

numer telefonu

Marszałek Województwa Opolskiego

ul. Piastowska 14

45-082 Opole

**Wniosek o przeprowadzenie egzaminu**

**w zakresie gospodarowania odpadami**

Imię:…………………………………………………………………………………………………………………………..

Nazwisko:…………………………………………………………………………………………………………………….

Data i miejsce urodzenia:……………………………………………………………………………………………………

Miejsce zamieszkania wnioskodawcy:…………………………………………………………………………………….

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

Zakres kwalifikacji, o które ubiega się wnioskodawca (właściwe zaznaczyć):

* + termiczne przekształcanie odpadów;
  + składowanie odpadów;
  + prowadzenie obiektu unieszkodliwiania odpadów wydobywczych.

…………………………………….

Podpis wnioskodawcy

Załącznik: dowód uiszczenia opłaty za przeprowadzenie egzaminu w zakresie gospodarowania odpadami

Administratorem zbioru danych osobowych pn. dane osób składających do Marszałka Województwa Opolskiego wnioski o stwierdzenie kwalifikacji z zakresu gospodarowania odpadami jest: Marszałek Województwa Opolskiego, ul. Piastowska 14, 45 – 082 Opole.

Zbiór jest przetwarzany przy użyciu programu Microsoft Office Word w celu przeprowadzenia egzaminu w zakresie gospodarowania odpadami przeprowadzanego zgodnie z rozporządzeniem Ministra Środowiska z 13 września 2013 r. *w sprawie stwierdzenia kwalifikacji w zakresie gospodarowania odpadami* (Dz. U. z 2013 r. poz. 1186). Udostępnianie danych innym podmiotom niż upoważnione na podstawie przepisów prawa nie jest przewidywane. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do treści tych danych i ich poprawienia.