

**Wojewódzki Inspektor Jakości Handlowej
Artykułów Rolno-Spożywczych
w**

**ZGŁOSZENIE NA EGZAMIN
dla kandydatów na rzeczoznawców w zakresie klasyfikacji tusz wołowych**

Dane Kandydata na rzeczoznawcę

Imię i Nazwisko:

Dokument potwierdzający tożsamość: seria:, numer:

PESEL :

Adres zamieszkania:

..... woj.

Adres do korespondencji:

.....

(podać, jeśli inny niż adres zamieszkania)

Telefon kontaktowy:, e-mail:

.....
(data i podpis kandydata na rzeczoznawcę)

Dane do wystawienia rachunku za udział w egzaminie

Nazwa i dokładny adres podmiotu:

.....

.....

NIP:

Tel. Fax: E-mail:

.....
(data i podpis zgłaszającego)

Oświadczenia Kandydata na rzeczoznawcę

Ja, niżej podpisana/y: (podać imię i nazwisko), legitymująca/y się dowodem tożsamości nr: oświadczam, że byłam/em*, nie byłam/em* skazana/y prawomocnym wyrokiem za przestępstwo popełnione umyślnie.

.....
(data i podpis kandydata na rzeczoznawcę)

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez właściwego Wojewódzkiego Inspektora JHARS oraz Głównego Inspektora JHARS w Warszawie w celu uzyskania uprawnień do ustalania klas jakości handlowej tusz wołowych.

**niepotrzebne skreślić*

.....
(data i podpis kandydata na rzeczoznawcę)