**Wojewódzki Inspektor Jakości Handlowej**

**Artykułów Rolno-Spożywczych**

**w ……………………………………**

# ZGŁOSZENIE NA EGZAMIN dla kandydatów na rzeczoznawców w zakresie klasyfikacji tusz wołowych\* / wieprzowych\*

**Dane Kandydata na rzeczoznawcę:**

* Imię i Nazwisko: ………………………………………………………………………….…………………….
* Dokument potwierdzający tożsamość: ……………………………………………………………..
  + seria: ………..………………………………………
  + numer: ……………………….……………………
* PESEL: …………………………………………………………..
* Adres zamieszkania: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………
  + Województwo: …………………………….………..............................................................................................

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 podmiotu: ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..
* 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\*/wieprzowych\*.

………………………………….………………………..…

(data i podpis kandydata na rzeczoznawcę)