

\_\_\_\_\_  
(miejscowość, data)

\_\_\_\_\_  
(Imię i nazwisko osoby wnioskującej)

\_\_\_\_\_  
(adres zamieszkania)

\_\_\_\_\_  
(PESEL)

\_\_\_\_\_  
(telefon do kontaktu)

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

#### **WNIOSEK O PRZESŁANIE DOKUMENTÓW/UWOLNIENIE PROFILU**

Uprzejmie proszę o **przesłanie moich dokumentów egzaminacyjnych/uwolnienie profilu kandydata na kierowcę** w zakresie kategorii \_\_\_\_ do Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w \_\_\_\_\_ na adres \_\_\_\_\_ .

Oświadczam, że zapoznałem(-am) się z treścią klauzuli informacyjnej, która znajduje się na stronie [www.wordciechanow.pl](http://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.

\_\_\_\_\_  
(podpis osoby wnioskującej)