

## O Ś W I A D C Z E N I E

(Imię)..... (nazwisko) .....,

Zamieszkałym/ą w ....., kod pocztowy: .....

ul. ...., Pesel .....

Oświadczam, iż jestem osobą niepełnosprawną, która:

1/ ☐ komunikuję się z otoczeniem metodami wspomagającymi/alternatywnymi (nazwa)....., a dla prawidłowej komunikacji w trakcie kursu i egzaminu na prawo jazdy niezbędne jest wsparcie w formie usług tłumacza migowego.\*

2/ ☐ nie komunikuję się z otoczeniem metodami wspomagającymi/alternatywnymi.\*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie danych osobowych zawartych w niniejszym oświadczeniu.

Potwierdzam zapoznanie się z klauzulą informacyjną dotyczącą przetwarzania danych osobowych.

.....

podpis Wnioskodawcy

\*Odpowiednie zakreślić