

..... dnia
(miejscowość) (data)

.....
(imię i nazwisko)

.....
(PESEL)

.....
(adres zamieszkania: ulica, kod pocztowy,
miejscowość)

.....
(telefon stacjonarny/komórkowy*)

.....
(adres poczty elektronicznej)

**Kujawsko - Pomorski
Wojewódzki Inspektor
Inspekcji Handlowej
ul. Jagiellońska 10
85-020 Bydgoszcz**

**Wniosek
o wpisanie na listę rzeczoznawców do spraw jakości produktów lub usług
przy Kujawsko - Pomorskim Wojewódzkim Inspektorze Inspekcji Handlowej**

Zgłaszam wniosek o wpisanie mnie na listę rzeczoznawców do spraw jakości produktów lub usług przy Kujawsko - Pomorskim Wojewódzkim Inspektorze Inspekcji Handlowej

w specjalności:

.....
(podać specjalizację)

Do wniosku załączam:

.....
jednocześnie wyrażam zgodę na:

- jawność na liście rzeczoznawców moich danych dotyczących: imienia i nazwiska, specjalizacji, daty wpisu na listę, daty skreślenia z listy, numeru telefonu*, adresu poczty elektronicznej*,
- przetwarzanie moich danych osobowych dla celów listy - zgodnie z ustawą z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t. j. Dz. U. z 2015 r. poz. 2135).

Zobowiązuję się także - w przypadku zlecenia mi prac przez Prezesa Urzędu Ochrony Konkurencji i Konsumentów, Kujawsko - Pomorskiego Wojewódzkiego Inspektora Inspekcji Handlowej oraz Stały Polubowny Sąd Konsumentcki przy Kujawsko - Pomorskim Wojewódzkim Inspektorze Inspekcji Handlowej - do naliczania wynagrodzeń za opinie zgodnie z zasadami określonymi w rozporządzeniu Ministra Sprawiedliwości z dnia 24 kwietnia 2013 r. w sprawie określenia stawek wynagrodzenia biegłych, taryf zryczałtowanych oraz sposobu dokumentowania wydatków niezbędnych dla wydania opinii w postępowaniu cywilnym (Dz. U. poz. 513).

.....
(czytelny podpis)

* niepotrzebne skreślić