

Zamówienie wykonania zestawienia statystycznego z egzaminów przeprowadzonych w WORD Katowice

1. Kryteria podstawowe:

| STAT* | Rodzaj statystyki | Numer i pieczętka OSK lub Instruktora |
|--------------------------|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | OSK z podziałem na kategorie prawa jazdy | |
| <input type="checkbox"/> | OSK z podziałem na Instruktorów i kategorie prawa jazdy | |
| <input type="checkbox"/> | Instruktor z podziałem na kategorie prawa jazdy | |
| <input type="checkbox"/> | Inne: | |

2. Kryteria rozszerzone:

| STAT* | Typ egzaminu | Zakres | Od dnia | Do dnia |
|--------------------------|--------------|---------------------|---------|---------|
| <input type="checkbox"/> | T | Wszystkie podejścia | | |
| <input type="checkbox"/> | P | Wszystkie podejścia | | |
| <input type="checkbox"/> | T+P | Wszystkie podejścia | | |
| <input type="checkbox"/> | T | Pierwsze podejście | | |
| <input type="checkbox"/> | P | Pierwsze podejście | | |
| <input type="checkbox"/> | T+P | Pierwsze podejście | | |

* należy zaznaczyć rodzaj statystyki. Ilość statystyk obliczana jest na podstawie zaznaczonych kryteriów

3. Warunki realizacji:

- a) Statystyki podlegają udostępnieniu w formie papierowej lub drogą elektroniczną.
- b) WORD Katowice zobowiązuje się dołożyć wszelkich starań przy wprowadzaniu danych źródłowych pozwalających na realizację zamówienia.
- c) Zamawiający zobowiązuje się uiścić opłatę na rzecz WORD Katowice w wysokości

(..... złotych) brutto za każdą przygotowaną statystykę.
- d) WORD Katowice zastrzega sobie prawo odmowy wykonania zamówienia w sytuacji, gdy zestawienie nie dotyczy udostępnienia informacji publicznej lub przetwarzanie jest zabronione przepisami prawa.

Przyjmuję i akceptuję powyższe warunki realizacji

.....
(czytelny podpis zamawiającego)

4. Deklaracja Zgody na przetwarzanie danych osobowych

(jest wymagana, gdy statystyka zawiera dane dotyczące instruktorów nauki jazdy)

Ja niżej podpisany/a w celu realizacji niniejszego wniosku wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w statystykach zdawalności egzaminów państwowych, które zostały skojarzone z moją osobą oraz przekazanie ich wnioskodawcy – zgodnie z Ustawą z dnia 29.08.1997 r. o Ochronie Danych Osobowych (Dz. U. Nr 133 poz.883).

| Pieczętka Instruktora | Czytelny podpis instruktora |
|-----------------------|-----------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

| Pieczętka Instruktora | Czytelny podpis instruktora |
|-----------------------|-----------------------------|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

Ja niżej podpisany pod rygorem odpowiedzialności karnej oświadczam, że powyższe deklaracje zgody na przetwarzanie danych osobowych dotyczą mojej osoby lub zostały złożone w mojej obecności i potwierdzam tożsamość osób, które ją złożyły

.....
(czytelny podpis składającego wniosek)

5. Dane do faktury

Nazwa firmy / nazwisko i imię

ulica

kod miejscowość

NIP Kontakt telefoniczny:

Adres do korespondencji

6. Dane do obciążenia kosztami (wypełnia WORD)

| Ilość zestawień płatnych | Stawka brutto | Wartość brutto | Opracował (data, pieczętka i podpis) |
|--------------------------|---------------|----------------|--------------------------------------|
| | | | |