

.....
miejsowość.....
data**Prezes Urzędu Komunikacji Elektronicznej**

Delegatura UKE w Gdyni

ul. Kielecka 103

81-650 Gdynia

tel. 58 624 77 16, fax 58 669 23 91, e-mail: ske_gdynia@uke.gov.pl

WNIOSEK

**o wydanie duplikatu świadectwa operatora urządzeń radiowych
w służbie radiokomunikacyjnej morskiej i żegludze śródlądowej**

wypełniać czytelnie, **DUŻYMI (DRUKOWANYMI) LITERAMI**

Przyczyna wnioskowania o duplikat				
WNIOSKODAWCA				
Imię		Nazwisko		
Data urodzenia		Miejsce urodzenia		
Nazwisko rodowe		Obywatelstwo	PESEL	
ADRES DO KORESPONDENCJI				
Kod pocztowy	Poczta	Miejscowość		
-				
Ulica			Nr domu	Nr lok.
Telefon kontaktowy			e-mail	

Do wniosku dołączam:

- ✓ aktualne, podpisane zdjęcie o wymiarach 35 x 45 mm
- ✓ dowód wpłaty.

.....
(podpis wnioskodawcy)

Opłatę 15 zł dokonać na poniższe konto (obowiązkowo wpisać tytuł wpłaty: „za wydanie duplikatu świadectwa”).

Urząd Komunikacji Elektronicznej
ul. Giełdowa 7/9
01-211 Warszawa
NBP O/O Warszawa, numer konta: **75 1010 1010 0060 4422 3100 0000**

Administratorem danych osobowych osób fizycznych zebranych w toku postępowania o wydanie dokumentu jest Prezes UKE z siedzibą w Warszawie przy ul. Giełdowej 7/9. Zebrane dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków ustawowych Prezesa UKE związanych z wydawaniem świadectw operatora urządzeń radiowych i nie będą udostępniane innym podmiotom. Osoby, których dane dotyczą mają prawo dostępu do treści swoich danych i do ich poprawiania. Mają one obowiązek podania swoich danych, co wynika z ustawy Prawo telekomunikacyjne.

Kwituję odbiór świadectwa nr

.....
imię i nazwisko osoby odbierającej świadectwo.....
data i podpis