

..... dnia r.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a),

.....
(imię i nazwisko)

działając jako przedstawiciel ustawowy, wyrażam zgodę na uzyskanie pozwolenia radiowego
w służbie radiokomunikacyjnej amatorskiej przez:

.....
(imię i nazwisko dziecka / podopiecznego)

w zakresie pozwolenia:

kategorii 1 / kategorii 3 / dodatkowego (*niepotrzebne skreślić*).

.....
(czytelny podpis)

Klauzula informacyjna (RODO)

Administratorem danych osobowych jest Prezes Urzędu Komunikacji Elektronicznej z siedzibą w Warszawie (ul. Giełdowa 7/9).
Dane osobowe są przetwarzane w celu rozpatrzenia wniosku o wydanie pozwolenia radiowego, zgodnie z przepisami ustawy – Prawo komunikacji elektronicznej. Podanie danych jest obowiązkowe i wynika z przepisów prawa. Osobie, której dane dotyczą, przysługuje prawo dostępu do danych oraz ich sprostowania. Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych dostępne są na stronie internetowej UKE.