

....., dnia .....

(tytuł zawodowy, stopień/tytuł naukowy)

(miejsowość)

.....  
(imię / imiona i nazwisko oraz nazwisko rodowe)

.....  
(PESEL)

.....  
(adres miejsca zamieszkania)

**Okręgowa Komisja Kwalifikacyjna  
Lubelskiej Okręgowej IARP  
ul. Grodzka 3  
20-112 Lublin**

## **Wniosek**

Wnoszę o przeprowadzenie postępowania kwalifikacyjnego w zakresie ponownego przystąpienia do egzaminu / części ustnej egzaminu\*, mającego na celu nadanie mi uprawnień budowlanych w specjalności architektonicznej do:

- projektowania i kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń\*\*
- projektowania bez ograniczeń\*\*
- kierowania robotami budowlanymi bez ograniczeń\*\*
- projektowania i kierowania robotami budowlanymi w ograniczonym zakresie\*\*
- projektowania w ograniczonym zakresie\*\*
- kierowania robotami budowlanymi w ograniczonym zakresie\*\* .

Data i miejsce ostatniego egzaminu pisemnego oraz wynik egzaminu \* : .....

Data i miejsce ostatniego egzaminu ustnego oraz wynik egzaminu:\* .....

Oświadczam, że zapoznałem (-am) się ze stosownymi przepisami normującymi zasady i tryb postępowania kwalifikacyjnego oraz nadawania uprawnień budowlanych w specjalności architektonicznej.

Oświadczam, że przedstawione przeze mnie informacje i dokumenty są prawdziwe, a odpowiedzialność za podanie informacji nieprawdziwych jest mi znana.

W załączeniu do wniosku składam dowód uiszczenia opłaty za przystąpienie do egzaminu/ ponowne przystąpienie do części ustnej egzaminu\* na uprawnienia budowlane w specjalności architektonicznej do .....

Zgodnie z art. 6 ust. 1 lit. a Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) – zwanego dalej RODO wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych we wniosku w celu nadania mi uprawnień budowlanych w specjalności architektonicznej .

Potwierdzam zapoznanie się z polityką prywatności Izby Architektów Rzeczypospolitej Polskiej, opublikowaną na stronach internetowych Izby, zawierającej informacje o administratorze i sposobie przetwarzania przez niego danych osobowych.

Potwierdzam, iż zostałem poinformowany o prawie do wycofania zgody w każdym czasie.

.....  
(podpis wnioskodawcy)

INNE ZAŁĄCZNIKI:

\* niepotrzebne skreślić

\*\* \* wybrać poprzez podkreślenie w zależności od wnioskowanego zakresu uprawnień