

..... dnia r.

OŚWIADCZENIE

Ja, niżej podpisany(a), wyrażam zgodę,
aby mój syn/córka/podopieczny
uzyskał pozwolenie radiowe w służbie radiokomunikacyjnej amatorskiej.

.....
/czytelny podpis/

Administratorem danych osobowych osób fizycznych, zebranych w toku postępowania o wydanie pozwolenia, jest Prezes UKE z siedzibą w Warszawie przy ul. Marcina Kasprzaka 18/20. Zebrane dane będą przetwarzane w celu wypełnienia obowiązków ustawowych Prezesa UKE związanych z wydawaniem pozwoleń 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.