

....., dnia

.....

.....

.....

**Wydział Geodezji,
Kartografii i Katastru
Starostwa Powiatowego
w Policach
ul. Tanowska 8
72-010 Police**

**WNIOSEK
O WERYFIKACJE KWALIFIKACJI
DO WYKONYWANIA PRAC
KLASYFIKATORA GLEB**

- I. Wnoszę o przeprowadzenie weryfikacji moich kwalifikacji w zakresie klasyfikacji gleb na podstawie załączonych dokumentów i wpisanie mnie na listę osób które wg oceny Starosty Polickiego spełniają warunki zapewniające prawidłowe wykonanie klasyfikacji gleboznawczej gruntów w granicach administracyjnych Powiatu Polickiego.
- II. Do wniosku załączam:
- 1) Zgodę na przetwarzanie danych osobowych;
 - 2) Wypełnioną kartę informacyjną klasyfikatora - kartografa gleb;
 - 3) Uwierzytelniony odpis (kopię) świadectwa ukończenia szkoły potwierdzające wykształcenie.
 - 4) Uwierzytelniony odpis (kopię) świadectwa ukończenia kursu z zakresu klasyfikacji i kartografii gleb;
 - 5) Poświadczony wykaz prac (obiektów), w których uczestniczyłem/am podczas wykonywania klasyfikacji gruntów;
 - 6) *)

.....

(data i podpis)

*) inne dokumenty, które według uznania osoby zainteresowanej mają wpływ na ocenę jej dorobku zawodowego.