

**KARTA ZGŁOSZENIA NA WARSZTATY DOSKONALENIA ZAWODOWEGO  
EGZAMINATORÓW**

proszę o czytelne wypełnienie zgłoszenia – **LITERAMI DRUKOWANYMI**

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA SZKOLENIE																																									
Imię Nazwisko																																									
Data i miejsce urodzenia	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> <tr> <td colspan="19" style="text-align: right;">Numer Pesel</td> </tr> </table>																						Numer Pesel																		
Numer Pesel																																									
Adres zamieszkania																																									
	Ulica																																								
	Kod pocztowy																																								
	Miejscowość																																								
	Województwo																																								
NR EGZAMINATORA W EWIDENCJI																																									
ZAKRES POSIADANYCH UPRAWNIENI DO EGZAMINOWANIA KANDYDATÓW NA KIEROWCÓW wynikających z decyzji																																									
DO REALIZACJI ZAJĘĆ PRAKTYCZNYCH WSKAZUJĘ KATEGORIĘ <small>(proszę podać tylko jedną kategorię uprawnień do egzaminowania zgodnie z par.45 ust.4 rozporządzenia w sprawie egzaminowania osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, szkolenia, egzaminowania i uzyskiwania uprawnień przez egzaminatorów oraz wzorów dokumentów stosowanych w tych sprawach)</small>																																									
Telefon Kontaktowy*																																									

**Kluczula Informacyjna**

- Administratorem państwa danych osobowych jest **Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego we Włocławku** z siedzibą we Włocławku ul. Zielna 2/4.
- Wyznaczony został **Inspektor Ochrony Danych**.
- Szczegółowe informacje znajdują się na stronie Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego we Włocławku <http://www.word.wloclawek.pl/> w zakładce WORD - Ochrona Danych.

**OŚWIADCZENIE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA SZKOLENIE (zgody  
zaznaczamy znakiem X lub V)**

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie szerszym niż wynikającym z przepisów prawa (dane oznaczone \*).
- Zostałem poinformowana/y, że warunkiem otrzymania zaświadczenia jest uczestniczenie we wszystkich zajęciach przewidzianych programem warsztatów.

<b>ZAŁĄCZNIK dowód wpłaty</b>	.....zł na konto WORD w Włocławku
-----------------------------------	-----------------------------------

<b>UWAGA ! Na szkolenie należy zgłosić się z dokumentem tożsamości i prawem jazdy.</b>	..... Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej się na szkolenie
--	---