



**Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego
we Włocławku**

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU DLA KIEROWCÓW ZAWODOWYCH

Proszę o czytelne wypełnienie zgłoszenia – **LITERAMI DRUKOWANYMI**.

RODZAJ SZKOLENIA <small>(właściwe podkreślić)</small>	kwalifikacja wstępna		kwalifikacja wstępna przyspieszona				
	kwalifikacja wstępna uzupełniająca		kwalifikacja wstępna uzupełniająca przyspieszona				
	szkolenie okresowe						
ODPOWIEDNIO DKA KATEGORII PRAWA JAZDY <small>(właściwe podkreślić)</small>							
C	C+E	C1	C1+E	D	D+E	D1	D1+E

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA SZKOLENIE

Imię Nazwisko							
Data i miejsce urodzenia							Numer Pesel
Telefon Kontaktowy*							
Adres zamieszkania	ulica						nr domu/mieszkania
	kod pocztowy			miejscowość			
PRAWO JAZDY				nr prawa jazdy (poz.5 z dok.)		data wydania(poz.4a z dok.)	
			C, C1				
			D, D1				
	kategorie prawa jazdy			data uzyskania kategorii			
	organ wydający (poz. 4c z dok.)						
FORMA ZAJĘĆ <small>(właściwe zaznaczyć X)</small>							metoda e-learning
							metoda tradycyjna (wykłady)
ZAŁĄCZNIKI <small>(właściwe zaznaczyć X)</small>	Kserokopia zaświadczenia o ukończeniu szkolenia w zakresie:						
	a. modułu podstawowego nr 1 2 3 b. modułu specjalistycznego nr						dowód wpłaty na konto WORD we Włocławku

Klauzula Informacyjna

1. Administratorem państwa danych osobowych jest **Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego we Włocławku** z siedzibą we Włocławku ul. Zielna 2/4.
2. Wyznaczony został **Inspektor Ochrony Danych**.
3. 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 *).
- Zapoznałam/em się z regulaminem kursu stosowanym w WORD we Włocławku.

oświadczam, że:

- przebywam co najmniej 185 dni w roku na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej ze względu na więzi osobiste lub zawodowe
- studiuje od co najmniej sześciu miesięcy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (przedłożyć zaświadczenie)
- zostałam/am poinformowany/a, że warunkiem otrzymania zaświadczenia jest obecność na wszystkich zajęciach przewidzianych programem nauczania.

UWAGA !

Na szkolenie należy zgłosić się z dokumentem tożsamości.

.....
Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej się na szkolenie