

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU
DLA KIEROWCÓW NARUSZAJĄCYCH PRZEPISY RUCHU DROGOWEGO**

Proszę o czytelne wypełnienie zgłoszenia – LITERAMI DRUKOWANYMI.

DATA SZKOLENIA		Czas trwania szkolenia 8 godzin lekcyjnych + ćwiczenie
----------------	--	---

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA SZKOLENIE

Imię Nazwisko											
Data i miejsce urodzenia									Numer Pesel		
Adres zamieszkania	Ulica			Nr domu/ mieszkania		Kod pocztowy					
	Miejscowość			Województwo							
Prawo jazdy	Organ wydający (poz. 4c z dok.)										
	Rodzaj uprawnień (zakreślić posiadane)			B	B78	AM	A1	A2	A	T	C
Telefon Kontaktowy*											

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 szkolenia stosowanym w WORD we Włocławku.
- Oświadczam, że prawo jazdy posiadam powyżej 1 roku i nie przekroczyłam/em 24 punktów karnych.

ZAŁĄCZNIK dowód wpłaty w wysokości	1000 zł na konto WORD w Włocławku
---------------------------------------	-----------------------------------

UWAGA ! Na szkolenie należy zgłosić się z dokumentem tożsamości. Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej się na szkolenie
--	---

Uwaga !!!

Zabronione jest nagrywanie i rozpowszechnianie treści prezentowanych na szkoleniu oraz wizerunku osób uczestniczących w szkoleniu.

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.