

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

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

DATA SZKOLENIA		Czas trwania szkolenia 6 godzin lekcyjnych
----------------	--	---

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							
	Nr prawa jazdy (poz. 5 z dok.)				Data wydania (poz. 4a z dok.)		
	Organ wydający (poz. 4c z dok.)						
	Data uzyskania uprawnienia (po. 10 z dok.)						
	AM		B1		D1		CE
	A		B		D		D1E
	A1		C1		BE		DE
A2		C		C1E		T	
Telefon Kontaktowy*							

WYBÓR FORMY SZKOLENIA (zgody zaznaczamy znakiem X lub V)

Tryb stacjonarny

Tryb online (wpisz adres e-mail)

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.

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		370 zł na konto WORD w Włocławku
UWAGA ! Na szkolenie należy zgłosić się z dokumentem tożsamości i prawem jazdy. Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej się na szkolenie	