

KARTA ZGŁOSZENIA**NA SZKOLENIE: „KIEROWANIE RUCHEM DROGOWYM”****1. Dane personalne:**

- Nazwisko:
- Imię/imiona:
- Adres zamieszkania:
- Telefon:
- PESEL:

1. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego z siedzibą 64-920 Piła ul. Lotnicza 6 celem odbycia szkolenia Kierowanie Ruchem Drogowym.
2. Zostałam/zostałem poinformowana/ny, że wyrażenie zgody jest dobrowolne oraz, że mam prawo do wycofania zgody w dowolnym momencie, a wycofanie nie wpływa na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na jej podstawie przed jej wycofaniem.
3. Jednocześnie oświadczam, że zapoznałem się z klauzulą informacyjną dotyczącą Administratora danych osobowych, podstawie i zasadach przetwarzania danych osobowych i przysługujących mi prawach.

.....
(podpis uczestnika szkolenia)

2. Ubiegam się o udział w szkoleniu w zakresie Kierowania Ruchem dla osób:

Ustawa Prawo o Ruchu Drogowym z dnia 20 czerwca 1997 roku z późn. zm.	
Art. 6 ust. 1 pkt. 4	pracownik kolejowy na przejeździe kolejowym
Art. 6 ust. 1 pkt. 5	osoba działająca w imieniu, na zlecenie, lub za zgodą zarządcy drogi
Art. 6 ust. 1 pkt. 6	osoba nadzorująca bezpieczne przejście dzieci przez jezdnię
Art. 6 ust. 1 pkt. 7	kierujący autobusem szkolnym w miejscu postoju, zw. z wsiadaniem lub wysiadaniem dzieci
Art. 6 ust. 1 pkt. 7a	ratownik górski podczas wykonywania czynności związanych z prowadzeniem akcji ratowniczej
Art. 6 ust. 1 pkt. 8	strażnik leśny lub funkcjonariusz Straży Parku
Art. 6 ust. 1 pkt. 10	członek ochotniczej straży pożarnej podczas wykonywania czynności związanych z prowadzeniem akcji ratowniczej
Art. 6 ust. 1 pkt. 11	funkcjonariusz BOR podczas wykonywania czynności związanych z zapewnieniem bezpieczeństwa ochrony osób, obiektów i urzędów
Art. 6 ust. 1 pkt. 12	pilot podczas wykonywania czynności związanych z pilotażem pojazdów nienormatywnych
Rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 6 lipca 2010 roku w sprawie kierowania ruchem drogowym z późn. zm.	
§2 ust. 1pkt. 1	porządkowy przemarszu zorganizowanej grupy (np. pielgrzymka, pogrzeb)
§2 ust. 1pkt. 2	strażak niektórych jednostek ochrony przeciwpożarowej
§2 ust. 1pkt. 4	pracownik nadzoru ruchu komunikacji miejskiej
§2 ust. 1pkt. 6	członek zespołu ratownictwa medycznego

3. Dane Instytucji lub Firmy, w której Pan /Pani jest zatrudniony/a.

Nazwa:

Adres:

NIP:

.....
(podpis i pieczęć zgłaszającego osobę na szkolenie)