

KARTA ZGŁOSZENIA

do udziału w szkoleniu okresowym kierowców z zakresu:

przewozu rzeczy, przewozu osób*

(* niepotrzebne skreślić)

Szkolenie rozpoczyna się:

1. Nazwisko

2. Imię/Imiona

3. Adres zamieszkania

4. Data urodzenia

5. Miejsce urodzenia

6. PESEL

7. Nr tel.

8. Nr prawa jazdy

9. Data wydania

10. Posiadane kategorie prawa jazdy (data uzyskania uprawnień)

C

CE

D

DE

11. Oświadczam, że przebywam co najmniej 185 dni w roku na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

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 okresowego kierowców z zakresu: przewozu rzeczy, przewozu osób.
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)