

Wniosek o przyjęcie na kurs dla kandydatów na egzaminatorów i egzaminatorów**Dane kandydata**

Imię i nazwisko	
Adres	
Pesel i Miejsce urodzenia	

Kategoria prawa jazdy

Kategoria	Data uzyskania uprawnień
A	
B	
C	
D	

Numer prawa jazdy	
Numer telefonu	
Adres e-mail	

Proszę o przyjęcie mnie na kurs kwalifikacyjny:

	dla kandydatów na egzaminatorów w zakresie kat. B (szkolenie podstawowe)
	dla egzaminatorów rozszerzających uprawnienia o kat. A* , kat. C* , kat. D* (szkolenie dodatkowe)

Zobowiązuję się do wniesienia opłaty za kurs jednorazowo*/w dwóch ratach*.

Oświadczam, że:

- zapoznałem się z regulaminem wewnętrznym kursu kwalifikacyjnego dla kandydatów na egzaminatorów i egzaminatorów obowiązującym w WORD Piła, przyjmuję warunki w nim zawarte oraz zobowiązuję się do ich przestrzegania,
- daję rękojmię należytego wykonywania swoich obowiązków.

Klauzula RODO

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 dla kierowców naruszających przepisy ruchu drogowego.
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.

Dane kontaktowe z Działem Organizacji Szkoleń

tel/gsm/email: +48 67 212 07 84 / +48 697 437 642 / szkolenia@word.pila.pl

Nr konta (Nadnotecki Bank Spółdzielczy)

49 8937 0007 0000 8471 2000 0010