WOJEWÓDZKI OŚRODEK RUCHU DROGOWEGO W SZCZECINIE
ul. Golisza 10B, 71-682 Szczecin
tel. 91 50 66 826, fax. 91 45 58 055, e- mail: szkolenie@word.szczecin.pl
nr konta: 21 2030 0045 1110 0000 0055 6410

ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W SZKOLENIU DLA KIEROWCÓW ZAWODOWYCH

RODZAJ SZKOLENIA (właściwe podkreślić)		
	kwalifikacja wstępna	kwalifikacja wstępna przyspieszona
	kwalifikacja wstępna uzupełniająca	kwalifikacja wstępna uzupełniająca przyspieszona
	szkolenie okresowe	

ODPOWIEDNIO DLA KATEGORII PRAWA JAZDY (właściwe podkreślić)

C	C+E	C1	C1+E	D	D+E	D1	D1+E

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA SZKOLENIE

IMIĘ I NAZWISKO:		
DATA I MIEJSCE URODZENIA:		Numer PESEL
ADRES ZAMIESZKANIA	ulica	nr domu/mieszkania
	kod pocztowy	miejscowość
PRAWO JAZDY	nr prawa jazdy (poz. 5 z dok.)	data wydania (poz. 4a z dok.)*
		C, C1
		D, D1
	kategorie prawa jazdy	data uzyskania kategorii
	organ wydający (poz. 4c z dok.)*	

FORMA ZAJĘĆ (właściwe należy zaznaczyć znakiem X)	☐ metoda tradycyjna
	☐ metoda e-learning
TELEFON KONTAKTOWY*	

ZAŁĄCZNIKI (właściwe zaznaczyć znakiem X)		Kserokopia zaświadczenia o ukończeniu szkolenia w zakresie: a. modułu podstawowego nr 1 2 3 b. modułu specjalistycznego numer ……
		dowód wpłaty **na konto WORD w Szczecinie**

KLAUZULA INFORMACYJNA

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), informujmy, iż:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Szczecinie** z siedzibą w Szczecinie, ul. Golisza 10B, 71-682 Szczecin.
2. Inspektorem ochrony danych jest Dagmara Witków, e-mail: iod@word.szczecin.pl
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzania procesu szkolenia dla kierowców zawodowych - podstawą prawną przetwarzania danych jest art.6 ust. 1 lit .a RODO, art.6 ust. 1 lit. b RODO.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
a) podmioty dostarczające i wspierające system teleinformatyczny WORD w celu obsługi procesu kursu oraz podmioty świadczące usługi związane z bieżącą działalnością Ośrodka – na mocy stosownych umów powierzenia danych osobowych,
b) podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa, min. informację o uczestnikach szkolenia przekazuję się Wojewodzie Zachodniopomorskiemu oraz centralnej ewidencji kierowców na podstawie ustawy z dnia 6 września 2001 r. o transporcie drogowym (art. 39e).
5. Pani/Pana danych osobowych nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
6. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas niezbędny dla realizacji czynności procesu szkolenia i przez czas określony przepisy prawa, w tym przepisami o rachunkowości i podatkowymi, instrukcją archiwizacyjną uzgodnioną z Archiwum Państwowym.
7. Przysługuje Pani/Panu, w zakresie wynikającym z przepisów prawa, prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu. Jeżeli przetwarzanie odbywa się na podstawie zgody: przysługuje Pani/Panu prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem.
8. Jeśli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących, narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
9. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest wymogiem ustawowym. W razie niepodania danych osobowych w zakresie wymaganym poniższymi aktami normatywnymi:
- ustawa z dnia 6 września 2001 r. – o transporcie drogowym
- rozporządzenie Ministra Infrastruktury z dnia 1 kwietnia 2010 r. w sprawie szkolenia kierowców wykonujących przewóz drogowy,

WORD nie będzie mógł zrealizować procesu szkolenia.
Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie szerszym niż wynikający z przepisów prawa jest dobrowolne.
10.Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

OŚWIADCZENIE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA SZKOLENIE (właściwe zaznaczyć znakiem X)

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Szczecinie moich danych osobowych zawartych w karcie zgłoszenia w celu i zakresie niezbędnym do przeprowadzenia ww. procesu szkolenia.

☐ Zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną zamieszczoną powyżej.

Oświadczam, że:

☐ Na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej przebywam co najmniej 185 dni w roku ze względu na więzi osobiste lub zawodowe.

☐ Na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej studiuję od co najmniej sześciu miesięcy (przedłożyć zaświadczenie).

☐ Zobowiązuję się do regularnego uczęszczania na zajęcia szkolenia zgodnie z harmonogramem.

☐ Zostałem poinformowany, że warunkiem otrzymania zaświadczenia jest uczestniczenie we wszystkich zajęciach przewidzianych programem nauczania.

……
Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej się na szkolenie