



**WOJEWÓDZKI OŚRODEK RUCHU DROGOWEGO W SZCZECINIE**  
ul. Goliśza 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

**KARTA ZGŁOSZENIA  
NA KURS PRZYGOTOWUJĄCY DO EGZAMINU NA CERTYFIKAT  
KOMPETENCJI ZAWODOWYCH PRZEWOŹNIKA W TRANSPORCIE DROGOWYM**

**DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA KURS**

IMIĘ I NAZWISKO:

DATA I MIEJSCE  
URODZENIA:

Numer PESEL

SZKOLENIE W ZAKRESIE PRZEWOZU  
(właściwe należy zaznaczyć znakiem X)

OSÓB

RZECZY

ADRES E-MAIL\*

TELEFON KONTAKTOWY\*

**DANE DO FAKTURY**

NAZWA FIRMY

ADRES FIRMY

ulica

nr domu/mieszkania

kod pocztowy

miejsowość

NIP

**KLAUZULA INFORMACYJNA**

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

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Szczecinie** z siedzibą w Szczecinie, ul. Goliśza 10B, 71-682 Szczecin.
2. Inspektorem ochrony danych jest Dagmara Witków, e-mail: [iod@word.szczecin.pl](mailto:iod@word.szczecin.pl)
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzania procesu szkolenia -kursu przygotowującego do egzaminu na certyfikat kompetencji zawodowych przewoźnika w transporcie drogowym - 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.
5. Pani/Pana dane osobowe 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 przepisami 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 dobrowolne. W razie niepodania danych osobowych w zakresie wymaganym w karcie zgłoszenia, WORD nie będzie mógł zrealizować procesu szkolenia.
10. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

**OŚWIADCZENIE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA KURS (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 kursu.

Zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną zamieszczoną powyżej.

Wnoszę o przesłanie mojego wniosku o wydanie certyfikatu kompetencji zawodowych w transporcie drogowym do Instytutu Transportu Samochodowego w Warszawie w celu zgłoszenia na egzamin na certyfikat kompetencji przewoźnika w transporcie drogowym.

Miejsce i termin egzaminu: .....

.....  
Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej się na kurs