



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

TEMAT
SZKOLENIA

Wydawanie zezwoleń, licencji i zaświadczeń oraz obowiązki jednostek samorządu
dotyczące kontroli przedsiębiorców wykonujących przewozy drogowe

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA SZKOLENIE

IMIĘ I NAZWISKO:

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. 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 na temat „Wydawania zezwoleń, licencji i zaświadczeń oraz obowiązków jednostek samorządu dotyczące kontroli przedsiębiorców wykonujących przewozy drogowe”- 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 szkolenia 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 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 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 szkolenia.
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.

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