|  |  |
| --- | --- |
|  | **WOJEWÓDZKI OŚRODEK RUCHU DROGOWEGO W SZCZECINIE**ul. Golisza 10B, 71-682 Szczecintel. 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 ZAJĘCIACH DLA OSÓB UBIEGAJĄCYCH SIĘ O WYDANIE KARTY ROWEROWEJ** **DLA UCZNIÓW SZKOŁY PONADPODSTAWOWEJ** |
| **DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA ZAJĘCIA**  |
| IMIĘ I NAZWISKO: |  |
| DATA I MIEJSCE URODZENIA: |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Numer PESEL |
| IMIONA I NAZWISKA RODZICÓW/OPIEKUNÓW PRAWNYCH |  |
| ADRES ZAMIESZKANIA |  |  |
| ulica | nr domu/mieszkania |
|  |  |
| kod pocztowy | miejscowość |
| TELEFON KONTAKTOWY\* |  |
| **ZAŁĄCZNIKI** | **□** | Fotografia do karty rowerowej w formacie 45 mm x 35 mm |
| **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-zajęcia dla osób ubiegających się o wydanie karty rowerowej - podstawą prawną przetwarzania danych jest wypełnienie obowiązku prawnego (art.6 ust. 1 lit.c RODO)
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
	1. 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,
	2. 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 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 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami,
* rozporządzenie Ministra Transportu, Budownictwa i Gospodarki Morskiej z dnia 12 kwietnia 2013 r. w sprawie uzyskiwania karty rowerowej,

 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** |
| □ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie szerszym niż wynikającym z przepisów prawa (dane oznaczone \*) przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Szczecinie zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w celu realizacji ww. procesu szkolenia. □ Zapoznałam/łem się z klauzulą informacyjną zamieszczoną powyżej. |
| **ZGODA RODZICA/OPIEKUNA PRAWNEGO**Ja, niżej podpisani wyrażamy zgodę na udział syna/córki …………………… ……………………………. w szkoleniu oraz egzaminie na kartę rowerową organizowanym w Wojewódzkim Ośrodku Ruchu Drogowego w Szczecinie.………..………………………………………………………………………. Data i czytelny podpis rodzica/opiekuna prawnego |
| **WYPEŁNIA PRACOWNIK WORD SZCZECIN** |
| Data wpływu zgłoszenia: ………………………………………………………………..……………………………Data szkolenia: ……………………………………………………………………………………………………...…Data egzaminu: ………………………………………………………………………………………………..………Nr wydanej karty rowerowej: …………………………………………………………………………………….….. |