

Szczecin, dnia.....

WNIOSEK

Proszę o założenie konta w aplikacji umożliwiającej dokonywanie rezerwacji toru manewrowego WORD Szczecin, za pośrednictwem strony internetowej szkolenia.word.szczecin.pl/wynajem-placu-manewrowego/

IMIĘ I NAZWISKO SKŁADAJĄCEGO WNIOSEK													
NUMER OŚRODKA													
NAZWA OŚRODKA													
NIP													
ADRES OŚRODKA													
	ulica										nr domu/mieszkania		
	kod pocztowy						miejsowość						
TELEFON KONTAKTOWY													
ADRES E-MAIL													
OSOBY UPOWAŻNIONE DO REZERWACJI TORU	Imię i nazwisko	Funkcja				Numer uprawnień							

KLAUZULA INFORMACYJNA

- Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO), informujemy, iż:
- Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest **Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Szczecinie** z siedzibą w Szczecinie, ul. Gołiśza 10B, 71-682 Szczecin.
 - Inspektorem ochrony danych jest Dagmara Witków, e-mail: iod@word.szczecin.pl
 - Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu procesu udostępniania placu manewrowego Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Szczecinie tj. w celu założenia konta w aplikacji umożliwiającej dokonanie rezerwacji toru manewrowego WORD Szczecin, udostępnienia placu manewrowego oraz rozliczeń finansowych - podstawą prawną przetwarzania danych jest art.6 ust. 1 lit. a RODO, art. 6 ust. 1 lit. b RODO.
 - Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
 - podmioty świadczące usługi związane z bieżącą działalnością Ośrodka – na mocy stosownych umów powierzenia danych osobowych,
 - podmioty upoważnione na podstawie przepisów prawa.
 - Pani/Pana danych osobowych nie będą przekazywane do państwa trzeciego lub organizacji międzynarodowej.
 - Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez czas niezbędny do realizacji czynności procesu udostępniania placu manewrowego i przez czas oraz w zakresie wymaganym przez przepisy prawa, w tym przepisami o rachunkowości i podatkowymi instrukcją archiwizacyjną uzgodnioną z Archiwum Państwowym.
 - 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.
 - Jeśli uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących, narusza przepisy RODO, przysługuje Pani/Panu prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego.
 - Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne. W razie niepodania danych osobowych w zakresie wymaganym we wniosku, WORD nie będzie mógł udostępnić placu manewrowego.
 - Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

OŚWIADCZENIE OSOBY SKŁADAJĄCEJ WNIOSEK (właściwe zaznaczyć znakiem X)

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Szczecinie moich danych osobowych zawartych w niniejszym wniosku w celu i zakresie niezbędnym do realizacji procesu udostępniania placu manewrowego.
- Zapoznałam/tem się z klauzulą informacyjną zamieszczoną powyżej.
- Oświadczam, że zapoznałem się z „Regulaminem udostępniania placu manewrowego Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Szczecinie” i akceptuję jego postanowienia bez zastrzeżeń.

.....
Data i czytelny podpis osoby składającej wniosek

PRZYDZIELONY NUMER UŻYTKOWNIKA
(wypełnia pracownik WORD)

DATA ZAŁOŻENIA KONTA
(wypełnia pracownik WORD)

OŚWIADCZENIE O AKCEPTACJI FAKTUR PRZESYŁANYCH DROGĄ ELEKTRONICZNĄ

Dane klienta:

Nazwa:

Adres:

.....

NIP :

DOSTAWCA USŁUG

Nazwa: **Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego**

Adres: **ul. Golisza 10B**

71-682 Szczecin

placmanewrowy@word.szczecin.pl

NIP: **851-24-92-281**

*1. Działając na podstawie Art. 106n Ustawy o podatku od towarów i usług z dnia 11 marca 2004 r. (publikacja Dz. U. 2017, poz. 1221) wyrażam zgodę na przesyłanie faktur, duplikatów tych faktur oraz ich korekt, w formie elektronicznej przez **Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Szczecinie**.*

2. Zobowiązuję się przyjmować faktury, o których mowa w pkt.1 niniejszego oświadczenia w formie papierowej, w przypadku gdy przeszkody techniczne lub formalne uniemożliwiają przesłanie faktur drogą elektroniczną.

3. Dostawca usług oświadcza, że formatem faktury w formie elektronicznej jest plik z rozszerzeniem PDF (Portable Document Format).

4. Proszę o przesyłanie faktur drogą mailową na podany poniżej adres email.

Adres e-mail:

5. W razie zmiany adresu email zobowiązuję się do pisemnego powiadomienia o nowym adresie.

6. Oświadczam, że mam świadomość, iż niniejsze oświadczenie może zostać wycofane, w następstwie czego wystawca faktur traci prawo do wystawiania i przesyłania faktur do odbiorcy drogą elektroniczną, począwszy od dnia następnego po otrzymaniu powiadomienia o wycofaniu akceptacji.

Data

Podpis klienta