



**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 KURSIE KWALIFIKACYJNYM  
 DLA KANDYDATÓW NA EGZAMINATORÓW I EGZAMINATORÓW**

**DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA KURS**

IMIĘ I NAZWISKO:

Numer PESEL

lub data urodzenia, seria, numer i nazwa dokumentu tożsamości  
 oraz nazwa państwa, które wydało ten dokument

nr prawa jazdy (poz. 5 z dok.)

data wydania (poz. 4a z dok.)\*

PRAWO JAZDY

organ wydający (poz. 4c z dok.)\*

data uzyskania uprawnień (poz. 10 z dok.):

AM	B1	D1	CE
A	B	D	D1E
A1	C1	BE	DE
A2	C	C1E	T

ZAKRES KURSU (kategoria prawa jazdy objęta nauczaniem)

DATA UZYSKANIA UPRAWNIENÍ EGZAMINATORA W ZAKRESIE KAT. B  
 (dot. egzaminatora rozszerzającego uprawnienia na pozostałe kat. prawa jazdy)

ADRES  
 ZAMIESZKANIA\*

ulica

nr domu/mieszkania

kod pocztowy

miejscość

TELEFON KONTAKTOWY\*

**WYMAGANE DOKUMENTY  
 DO WGLĄDU**

(spełnianie wymagań, o których mowa w art. 58 ust. 1 pkt 1-5, 8 i 9 ustawy  
 z dnia 5 stycznia 2011 r. o kierujących pojazdami)

• dokument poświadczający posiadanie wykształcenia średniego;	<input type="checkbox"/>
• prawo jazdy;	<input type="checkbox"/>
• aktualne orzeczenie lekarskie o braku przeciwwskazań zdrowotnych do wykonywania czynności egzaminatora;	<input type="checkbox"/>
• aktualne orzeczenie psychologiczne o braku przeciwwskazań psychologicznych do wykonywania czynności egzaminatora;	<input type="checkbox"/>
• aktualny dokument poświadczający niekaralność za: - przestępstwo przeciwko bezpieczeństwu w komunikacji, - przestępstwo popełnione w celu osiągnięcia korzyści majątkowej lub osobistej, - przestępstwo przeciwko wiarygodności dokumentów, - prowadzenie pojazdów w stanie po użyciu alkoholu lub w stanie po użyciu innego podobnie działającego środka, - przestępstwo umyślne przeciwko życiu i zdrowiu lub - przestępstwo przeciwko wolności seksualnej i obyczajowości;	<input type="checkbox"/>
• aktualna legitymacja egzaminatora (dotyczy egzaminatora rozszerzającego uprawnienia na pozostałe kategorie prawa jazdy).	<input type="checkbox"/>

Przedłożono powyższe dokumenty do wglądu

.....  
 Data i podpis pracownika WOK

**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. Golisza 10B, 71-682 Szczecin.
- Inspektorem ochrony danych jest Dagmara Witków, e-mail: [iod@word.szczecin.pl](mailto:iod@word.szczecin.pl)
- Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu przeprowadzania procesu szkolenia - kursu kwalifikacyjnego dla kandydatów na egzaminatorów i egzaminatorów - podstawą prawną przetwarzania danych jest wypełnienie obowiązku prawnego (art.6 ust. 1 lit. c RODO)
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych mogą być:
  - 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
  - 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 dla realizacji czynności procesu szkolenia i przez czas określony przepisami 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 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 Infrastruktury z dnia 24 listopada 2023 r. w sprawie egzaminowania osób ubiegających się o uprawnienia do kierowania pojazdami, szkolenia, egzaminowania i uzyskiwania uprawnień przez egzaminatorów oraz wzorów dokumentów stosowanych w tych sprawach, WORD nie będzie mógł zrealizować procesu szkolenia.
 Podanie przez Panią/Pana danych osobowych w zakresie szerszym niż wynikający z przepisów prawa jest dobrowolne.
- Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym również w formie profilowania.

**OŚWIADCZENIE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA KURS**

- 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.
- Zapoznałem się z regulaminem kursu.

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