



**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  
 DLA KIEROWCÓW NARUSZAJĄCYCH PRZEPISY RUCHU DROGOWEGO**

Proszę o czytelne wypełnienie zgłoszenia – **LITERAMI DRUKOWANYMI**.  
 Dane wypełnione nieczytelnie spowodują skreślenie z listy uczestników szkolenia.

DATA SZKOLENIA		Czas trwania szkolenia: 8 godz. wykładów + ćwiczenie praktyczne
----------------	--	--

**DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA SZKOLENIE**

IMIĘ I NAZWISKO:										
DATA URODZENIA:										
MIEJSCE URODZENIA:					Numer PESEL					
ADRES ZAMIESZKANIA	ulica				nr domu/mieszkania					
	kod pocztowy			miejscowość						
	województwo									
	PRAWO JAZDY	data wydania uprawnienia po raz pierwszy (poz. 10 z dok.):		dzień		miesiąc		rok		
Kategorie posiadanych uprawnień (poz. 9 z dok.) Zaznacz „X”		AM	A1	A2	A	B1	B	C1	C	
		D1	D	BE	C1E	CE	D1E	DE	T	
TELEFON KONTAKTOWY*										

**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 dla kierowców naruszających przepisy ruchu drogowego – 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, min. kopię zaświadczenia o ukończonym szkoleniu przekazuje się Komendantowi

Wojewódzkiej Policji/Stolecznej Policji właścicielowi ze względu na miejsce zamieszkania uczestnika szkolenia na podstawie ustawy z dnia 2 grudnia 2021 r. o zmianie ustawy – Prawo o ruchu drogowym oraz niektórych innych ustaw (art. 17 ust. 6c).

- 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 2 grudnia 2021 r. o zmianie ustawy – Prawo o ruchu drogowym oraz niektórych innych ustaw z późniejszymi zmianami,
  - rozporządzenie Ministra Spraw Wewnętrznych i Administracji z dnia 14 września 2023 r. w sprawie ewidencji kierujących pojazdami naruszających przepisy ruchu drogowego z późniejszymi zmianami,
 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 SZKOLENIE**

- Posiadam od co najmniej jednego rok ważne, niezatrzymane prawo jazdy.
- Nie uczestniczyłam/łem w przeciągu ostatnich 6-ciu miesięcy w szkoleniu dla kierowców naruszających przepisy ruchu drogowego.
- Mam świadomość, że odbycie szkolenia nie powoduje zmniejszenia liczby punktów otrzymanych przeze mnie za naruszenie przepisów ruchu drogowego, jeśli przed jego rozpoczęciem dopuściłem się naruszeń, za które suma punktów przekroczyła 24.
- 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.
- Oświadczam, że przyjmuję do wiadomości i bezwzględnego przestrzegania:
- Obecność na wszystkich zajęciach jest obowiązkowa i stanowi podstawę do wydania zaświadczenia o odbyciu szkolenia.
  - Rezygnacja ze szkolenia później niż 4 dni kalendarzowe przed ustalonym terminem szkolenia bądź w trakcie jego trwania, nie stanowi podstawy do ubiegania się o zwrot opłaty.
  - Stawienie się na szkolenie w stanie nietrzeźwości, w stanie po użyciu alkoholu lub środka działającego podobnie do alkoholu lub wprowadzenie się w stan nietrzeźwości lub środka działającego podobnie do alkoholu w trakcie trwania szkolenia powoduje niemożność dalszego jego kontynuowania – a wniesiona opłata nie podlega zwrotowi (przepada).
  - Opłatę za szkolenie należy wnieść na konto Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Szczecinie na co najmniej 4 dni kalendarzowe przed rozpoczęciem zajęć.
- Rezygnacja ze szkolenia wyłącznie w formie pisemnej na adres e-mail: [szkolenie@word.szczecin.pl](mailto:szkolenie@word.szczecin.pl)

**ZAŁĄCZNIK**

dowód wpłaty w wysokości **1000 zł na konto WORD w Szczecinie**

**UWAGA!**  
**Na szkolenie należy zgłosić się z dokumentem tożsamości.**

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