

Karta zgłoszenia na kurs reedukacyjny

Warszawa, dnia: _ _ - _ _ - _ _ _ _

Pesel: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Data urodzenia: _ _ - _ _ - _ _ _ _

Nazwisko: _

Imiona: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ , _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Adres zamieszkania

Ulica: _

Nr domu: _ _ _ _ _ Nr lokalu: _ _ _ _ _ Kod pocztowy: _ _ - _ _ _ _

Poczta: _

Telefon: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

E-mail: _

Miejsce urodzenia: _

Nr prawa jazdy (pkt 5 w prawie jazdy): _ _ _ _ _ / _ _ / _ _ _ _

Organ wydający prawo jazdy: _

Organ kierujący na kurs: _

Zgłaszam swój udział w szkoleniu w dniach:

od dnia: _ _ - _ _ - _ _ _ _ _

do dnia: _ _ - _ _ - _ _ _ _ _

w godzinach

11:30 – 19:30 (pierwszy dzień);

8:00 – 16:00 (drugi dzień).

Proszę zaznaczyć odpowiednie pole znakiem **X**

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Szkolenia oraz Zarządzeniem Dyrektora WORD w sprawie zasad bezpieczeństwa na szkoleniach i kursach.
- Załączam kserokopię skierowania na kurs reedukacyjny wydanego przez Starostę.
- Załączam dowód wpłaty w wysokości **400,00** zł (słownie: czterysta złotych 0/100) na konto Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego, ul. Odlewnicza 8, 03-231 Warszawa nr **85 8230 0007 0016 2274 2000 0006**.
- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych podanych w powyższym formularzu celem przeprowadzenia szkolenia oraz wydania zaświadczenia o jego ukończeniu.

Oświadczam, że zapoznałem się klauzulą informacyjną przetwarzania danych osobowych dla osób uczestniczących w szkoleniach zamieszczonej:

- na stronie internetowej pod adresem: <https://word.waw.pl/ogloszenia/ochrona-danych-osobowych>;
- przy okienku nr 4 Biura Obsługi Klienta w Miejsce Egzaminowania Odlewnicza;
- w Wydziale Szkoleń i BRD (Miejsce Egzaminowania Odlewnicza, pokój 203 lub 217);
- u Inspektora Ochrony Danych (ul. Odlewnicza 8, pokój 218).

Podpis wnoszącego podanie

Podpis przyjmującego formularz