

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

### Karta zgłoszenia na kurs „Licencja TAXI”

Nazwisko		Imię	
Miejsce urodzenia		Data urodzenia	
Tel. Kontaktowy		E-mail	
Zgłaszam swój udział w szkoleniu w dniu			

(\*) proszę zaznaczyć odpowiednie pola znakiem X

- Oświadczam, że zapoznałam/em się z Regulaminem Szkolenia oraz Zarządzeniem Dyrektora WORD w sprawie zasad bezpieczeństwa na szkoleniach i kursach. (\*)
- Oświadczam, iż posiadam ważne prawo jazdy kategorii „B”. (\*)
- Załączam dowód wpłaty w wysokości **290,00** zł (słownie: dwieście dziewięćdziesiąt złotych 0/100) na konto Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego, ul. Odlewnicza 8, 03-231 Warszawa nr **85 8230 0007 0016 2274 2000 0006**. (\*)  
(w tytule opłaty proszę wpisać „Kurs TAXI” oraz podać imię i nazwisko osoby, której dotyczy zgłoszenie).
- 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 216); (\*)
- u Inspektora Ochrony Danych (Miejsce Egzaminowania Odlewnicza, pokój 217). (\*)

.....  
Podpis przyjmującego zgłoszenie

.....  
Podpis wnoszącego podanie