

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 Miejscu Egzaminowania Odlewnicza; (*)
- w Wydziale Szkoleń i BRD (Miejsce Egzaminowania Odlewnicza, pokój 203 lub 217); (*)
- u Inspektora Ochrony Danych (Miejsce Egzaminowania Odlewnicza, pokój 218). (*)

.....
Podpis przyjmującego zgłoszenie

.....
Podpis wnoszącego podanie