WOJEWÓDZKI OŚRODEK RUCHU DROGOWEGO

KARTA ZGŁOSZENIA

NA SZKOLENIE <u>KOMPLEMENTARNE</u> DLA INSTRUKTORÓW

w dniu …….

Ja , niżej podpisany/a……

urodzony/a dnia……w ……..

tel. ……., e-mail …….

1. Zgłaszam chęć uczestnictwa w szkoleniu komplementarnym instruktorów.
2. Wpłaty w wysokości 100**,-** (słownie sto) złotych z tytułu opłaty za uczestnictwo w szkoleniu dokonam na konto WORD w Łodzi (**BGK Oddział Łódź 83 1130 1163 0014 7158 3320 0001)** przed rozpoczęciem szkolenia.
3. **.**Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celu uczestnictwa w szkoleniach organizowanych przez WORD w Łodzi. Wyrażenie zgody jest dobrowolne, ale niezbędne w celu realizacji usługi.
   Potwierdzam, że zostałam/łem poinformowany o przysługujących mi prawach wymienionych w art. 32 ust.1 ustawy o ochronie danych osobowych, w tym prawie do dostępu i kontroli przetwarzanych danych osobowych, prawie do ich poprawiania a także prawie do złożenia żądania zaprzestania przetwarzania danych.
   Zgodnie z art. 24 ust. 1 ustawy z dnia 29 sierpnia 1997 r. o ochronie danych osobowych (t.j. Dz.U. z 2002 r., Nr 101, poz. 926 z późn. zm.) administratorem danych osobowych jest Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Łodzi z siedzibą ul. Smutna 28, 91-729 Łódź.

☐ Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez WORD w Łodzi, w szczególności w celu informowania mnie w przyszłości o ofercie Ośrodka. Wyrażenie zgody jest dobrowolne. W przypadku wyrażenia zgody proszę o zaznaczenia pola.

…….dnia …….

…….

podpis uczestnika szkolenia