WOJEWÓDZKI OŚRODEK RUCHU DROGOWEGO W ŁODZI

KARTA ZGŁOSZENIA NA KURS REEDUKACYJNY W ZAKRESIE PROBLEMATYKI PRZECIWALKOHOLOWEJ I PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII

Imię i nazwisko:..... ,

PESEL											

dla osób nieposiadających numeru PESEL – **dokument tożsamości** (rodzaj, seria i numer):.....,

data urodzenia: ..... , **miejsce urodzenia:** ..... ,

miejsce zamieszkania: *(podać tylko w przypadku pobierania rachunku)* ..... ,

telefon*: ..... , **e-mail*:** ……
* dane dobrowolne, podanie tych danych jest jednocześnie wyrażeniem zgody na ich przetwarzanie w celach informacyjno-szkoleniowych dotyczących przedmiotowego szkolenia zgodnie z art.6 ust.1 lit. a ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r.

Oświadczam, że:

1) posiadam informację starosty o obowiązku ukończenia kursu reedukacyjnego lub decyzję starosty o skierowaniu na kurs reedukacyjny;
2) deklaruję swój udział w kursie reedukacyjnym w zakresie problematyki przeciwalkoholowej i przeciwdziałania narkomanii w terminie .....;
3) zobowiązuję się do wpłaty na konto WORD w Łodzi kwoty 500 zł tytułem opłaty za kurs na co najmniej 4 dni robocze przed rozpoczęciem zajęć;
4) jestem w pełni świadom(a) odpowiedzialności karnej w przypadku składania fałszywych oświadczeń;
5) zostałem poinformowany, iż zgodnie z zarządzeniem Dyrektora Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Łodzi:

a) w przypadku rozpoczęcia kursu opłata nie podlega zwrotowi jeżeli jego uczestnik nie ukończy szkolenia lub je przerwie,
b) w przypadku osoby zapisanej na kurs, dopuszcza się rezygnację ze szkolenia na dwa dni robocze przed kursem. Dochowanie tego terminu uprawnia, na wniosek osoby zainteresowanej, do zwrotu wniesionej opłaty. W przypadku nie dochowania tego terminu, opłata za kurs nie podlega zwrotowi, z zastrzeżeniem pkt c) i d)
c) na wniosek osoby zainteresowanej, Dyrektor może zdecydować o zwrocie wniesionej opłaty za kurs w przypadku udokumentowanej usprawiedliwionej nieobecności na szkoleniu,
d) na wniosek osoby zainteresowanej, Dyrektor może zdecydować o zwrocie wniesionej opłaty za kurs w szczególnych okolicznościach uwarunkowanych względami społecznymi.

…… dnia ..... ……

(podpis)

Zgodnie z art. 13 ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016) informujemy iż:

a) Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Łodzi z siedzibą 94-406 Łódź ul. Nowy Józefów 52, e-mail: info@word.lodz.pl
b) W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, e-mail iod@word.lodz.pl
c) Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą w celu realizacji usługi szkoleniowej na podstawie art. 6 ust. 1 lit. b ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r., ustawy o kierujących pojazdami, rozporządzenia ministra zdrowia w sprawie kursu reedukacyjnego w zakresie problematyki przeciwalkoholowej i przeciwdziałaniu narkomanii oraz szczegółowych warunków i trybu kierowania na badania lekarskie lub badania psychologiczne w zakresie psychologii transportu.
d) Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
e) Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną
f) Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
g) Ma Pani/Pan prawo dostępu do swoich danych osobowych, ich sprostowania, usunięcia lub ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, wniesienia sprzeciwu wobec dalszego przetwarzania, a w przypadku wyrażenia zgody na przetwarzanie danych do jej wycofania. Skorzystanie prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
h) Przysługuje Pani/u prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Załączniki: kopia informacji starosty o obowiązku ukończenia kursu reedukacyjnego lub decyzji starosty o skierowaniu na kurs reedukacyjny