

KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE KIEROWCÓW WYKONUJĄCYCH PRZEWÓZ DROGOWY

SZKOLENIE W RAMACH KWALIFIKACJI WSTĘPNEJ

Imię i nazwisko:

PESEL										
-------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

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

data urodzenia:, miejsce urodzenia:

miejsce zamieszkania:

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) deklaruję swój udział w szkoleniu KWALIFIKACJA WSTĘPNA i ubiegam się o wydanie Świadectwa Kwalifikacji Zawodowej w zakresie bloku programowego określonego dla prawa jazdy kategorii: (*)

C, C+E, C1, C1+E

lub

D, D+E, D1, D1+E

- 2) spełniam warunki art. 39 b. ust. 1 ustawy o transporcie drogowym:

Art. 39 b. ust.1. Do uzyskania kwalifikacji może przystąpić osoba:

1) która na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej:

a) przebywa co najmniej 185 dni w roku ze względu na więzi osobiste lub zawodowe, albo

b) studiuje od co najmniej sześciu miesięcy i przedstawi zaświadczenie potwierdzające ten fakt lub

2) niebędąca obywatelem państwa członkowskiego Unii Europejskiej, mająca zamiar wykonywać przewozy na rzecz podmiotu mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej,

3) która nie ma przeciwwskazań zdrowotnych i psychologicznych do wykonywania pracy na stanowisku kierowcy;

- 3) zobowiązuję się do wpłaty na konto WORD w Łodzi (**) kwoty..... z tytułu opłaty za w/wymienione szkolenie w następujący sposób:

- kwotę zł..... do dnia.....

- kwotę zł..... do dnia.....

- kwotę zł..... do dnia.....

- kwotę zł..... do dnia.....

Ostatniej wpłaty dokonam nie później niż do dnia zakończenia zajęć teoretycznych.

- 4) w przypadku rezygnacji z udziału w szkoleniu moje zobowiązanie wobec WORD w Łodzi (opłata) ustalone zostanie wg wzoru: wysokość opłaty za kurs podzielona przez liczbę godzin zajęć planowanych i pomnożona przez liczbę zajęć wykorzystanych, w zaokrągleniu do pełnych dziesiątek złotych w górę;
- 5) jestem w pełni świadom(a) odpowiedzialności karnej w przypadku składania fałszywych oświadczeń;

..... 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:

- 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
- W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, e-mail iod@word.lodz.pl
- 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 transporcie drogowym, rozporządzenia w sprawie szkolenia kierowców wykonujących transport drogowy.
- Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
- Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną
- Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
- 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.
- Przysługuje Pani/u prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

(*) niepotrzebne skreślić

(**) nie dotyczy kierowców skierowanych na kurs przez Powiatowy Urząd Pracy lub pracodawcę, który zobowiązał się do dokonania płatności po zakończeniu kursu