

**SZKOLENIE W RAMACH KWALIFIKACJI WSTĘPNEJ UZUPEŁNIAJĄCEJ**

Imię i nazwisko: .....

PESEL

adres zamieszkania: .....

telefon ....., e-mail .....

<b>5% zniżki</b>	<i>Ważne informacje dla kierowców, zmiany przepisów, porady i filmy instruktażowe.</i> <b>Zapisz się do Newslettera „Kierowca się szkoli” i korzystaj ze zniżki na następnych szkoleniach.</b> Podaj swój e-mail i wyraż poniższą zgodę:
<input type="checkbox"/>	Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach marketingowych przez WORD w Łodzi, w szczególności w celu informowania mnie w przyszłości o działaniach związanych z bezpieczeństwem ruchu drogowego oraz ofercie Ośrodka. Wyrażenie zgody jest dobrowolne. W przypadku wyrażenia zgody proszę o zaznaczenia pola.

**Oświadczam, że:**

- 1) Posiadam prawo jazdy kategorii ..... nr ..... wydane (data) .....
  - 2) Posiadam **Świadectwo Kwalifikacji Zawodowej** nr ..... , wydane w dniu ....., przez .....
  - 3) Deklaruję swój udział w szkoleniu „KWALIFIKACJA WSTĘPNA PRZYSPIESZONA UZUPEŁNIAJĄCA” 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 (*)
----------------------	-----	----------------------
  - 4) 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.
  - 5) Zobowiązuję się do wpłaty na konto WORD w Łodzi (\*\*) kwoty..... z tytułu opłaty za ww. szkolenie przed rozpoczęciem zajęć.
  - 6) Oświadczam, że 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.
  - 7) Jestem w pełni świadom(a) odpowiedzialności karnej w przypadku składania fałszywych oświadczeń.
  - 8) 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/lem 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.
- Jestem stałym klientem WORD w Łodzi i posiadam zniżkę w wysokości 5% lub korzystam z innych promocji.**

Łódź, dnia .....

.....  
(podpis)

(\*) niepotrzebne skreślić

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