

KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE KIEROWCÓW WYKONUJĄCYCH PRZEWÓZ DROGOWY

**SKOLENIE OKRESOWE**

Imię i nazwisko .....

|       |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| PESEL |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|-------|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|

data i miejsce urodzenia: .....

adres 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) posiadam prawo jazdy kategorii .....
- 2) termin ważności wymaganych uprawnień do kierowania pojazdem jest nie krótszy niż data zakończenia szkolenia;
- 3) prawo jazdy kat. **C** uzyskałem do dnia 10.09.2009 / prawo jazdy kat. **D** uzyskałem do dnia 10.09.2008 (\*)
- 4) spełniam warunki art. 39 d. ust. 1 ustawy o transporcie drogowym:  
*Art. 39d. 1. Do szkolenia okresowego 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;
  - 2) wykonująca przewóz drogowy na rzecz podmiotu mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej;
- 5) deklaruję swój udział w SZKOLENIU OKRESOWYM w dniu ..... 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**

- 6) zobowiązuję się do dokonania zapłaty za szkolenie w kwocie ..... najpóźniej w dniu rozpoczęcia kursu oraz do niezwłocznego okazania dowodu wpłaty organizatorowi kursu; (\*\*)
- 7) 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;
- 8) jestem w pełni świadom 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:

1. 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
2. W sprawach związanych z Pani/Pana danymi proszę kontaktować się z Inspektorem Ochrony Danych, e-mail iod@word.lodz.pl
3. 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.
4. Odbiorcami Pani/Pana danych osobowych będą wyłącznie podmioty uprawnione do uzyskania danych osobowych na podstawie przepisów prawa
5. Pani/Pana dane osobowe przechowywane będą w czasie określonym przepisami prawa, zgodnie z instrukcją kancelaryjną
6. Pani/Pana dane osobowe nie podlegają zautomatyzowanemu podejmowaniu decyzji, w tym profilowaniu.
7. 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 z prawa cofnięcia zgody nie ma wpływu na przetwarzanie, które miało miejsce do momentu wycofania zgody.
8. Przysługuje Pani/emu prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

Załączniki (do okazania):

prawo jazdy

(\*) niepotrzebne skreślić

(\*\*) nie dotyczy kierowców skierowanych na kurs przez Powiatowy Urząd Pracy lub pracodawcę na podstawie odrębnych umów lub zleceń