

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA NA SZKOLENIA DLA KIEROWCÓW WYKONUJĄCYCH
PRZEWÓZ DROGOWY „KWALIFIKACJA OKRESOWA I KWALIFIKACJA WSTĘPNA”.**

DATA SZKOLENIA	
----------------	--

Proszę o czytelne wypełnienie zgłoszenia – **LITERAMI DRUKOWANYMI.**

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA SZKOLENIE

Imię Nazwisko											
Adres zamieszkania											
	Ulica										Nr domu/mieszkania
	Kod pocztowy					Miejscowość					
Data i miejsce urodzenia											
											Numer Pesel

W przypadku nieposiadania nr PESEL rodzaj, serię, numer oraz państwo wydania druku dokumentu

PRAWO JAZDY											
	nr prawa jazdy (poz.5 z dok.)										data wydania (poz.4a z dok.)
	C, C1, C+E, C1+E										
	D, D1, D+E, D1+E										
	kategorie prawa jazdy					data uzyskania kategorii					
organ wydający (poz. 4c z dok.)											

POSIADANE ŚWIADECTWO KWALIFIKACJI ZAWODOWEJ

nr świadectwa					organ wydający					
data wydania					zakres kategorii					

ZAŁĄCZNIKI (właściwe zaznaczyć X)	<p>Kserokopia zaświadczenia o ukończeniu szkolenia w zakresie:</p> <p>a. modułu podstawowego nr 1 2 3</p> <p>b. modułu specjalistycznego nr</p>									
	<p>dowód wpłaty w wysokościzł na konto WORD w Toruniu</p>									

Telefon Kontaktowy*	
---------------------	--

* dane podawane dobrowolnie

UBIEGAM SIĘ O UDZIAŁ W SZKOLENIU (właściwie zaznaczyć X)	Kwalifikacja wstępna w zakresie bloków programowych	
	Kwalifikacja wstępna uzupełniająca w zakresie bloków programowych:	
	Kwalifikacja wstępna przyspieszona	
	Kwalifikacja wstępna przyspieszona uzupełniająca:	
	Szkolenie okresowe w zakresie bloków programowych	
DO KATEGORII PRAWA JAZDY (właściwie zaznaczyć X)	C1, C1+E, C, C+E	
	D1, D1+E, D, D+E	

- o W przypadku niezgłoszenia się w wyznaczonym terminie na szkolenie i niepowiadomienia o tym organizatora najpóźniej na 3 dni przed rozpoczęciem szkolenia, wniesiona opłata nie będzie podlegać zwrotowi

Klauzula Informacyjna

1. Administratorem państwa danych osobowych jest **Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Toruniu** z siedzibą w Toruniu ul. Polna 109/111
2. Wyznaczony został **Inspektor Ochrony Danych**.
3. Szczegółowe informacje znajdują się na stronie Wojewódzkiego Ośrodka Ruchu Drogowego w Toruniu <http://www.word.torun.pl/> w zakładce Ochrona Danych Osobowych.

OŚWIADCZENIE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA SZKOLENIE

(zgody zaznaczamy znakiem X lub V)

- Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w zakresie szerszym niż wynikającym z przepisów prawa (dane oznaczone *) przez Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Toruniu zgodnie z ogólnym rozporządzeniem o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (RODO) w celu realizacji ww. procesu szkolenia.

oświadczam, że:

- przebywam co najmniej 185 dni w roku na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej ze względu na więzi osobiste lub zawodowe
- studiuję od co najmniej sześciu miesięcy na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej (przedłożyć zaświadczenie)
- zostałem/am poinformowany/a, że warunkiem otrzymania zaświadczenia jest obecność na wszystkich zajęciach przewidzianych programem nauczania
- wykonuję przewóz drogowy na rzecz podmiotu mającego siedzibę na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

.....
Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej się na szkolenie