

**ZGŁOSZENIE UCZESTNICTWA W KURSIE REEDUKACYJNYM W ZAKRESIE
PROBLEMATYKI PRZECIWAŁKOHOLEWEJ I PRZECIWDZIAŁANIA NARKOMANII**

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

| | | |
|------------|--|---------------------------------|
| DATA KURSU | | Czas trwania kursu 16 godzin |
|------------|--|---------------------------------|

DANE OSOBY ZGŁASZAJĄCEJ SIĘ NA KURS

| | | | | | | | | | | | |
|--------------------------|---------------------------------|--|--|--|--|------------|--|--|--|--|--------------------|
| Imię Nazwisko | | | | | | | | | | | |
| Data i miejsce urodzenia | | | | | | | | | | | |
| | Numer Pesel | | | | | | | | | | |
| Adres zamieszkania | | | | | | | | | | | |
| | Ulica | | | | | | | | | | Nr domu/mieszkania |
| | Kod pocztowy | | | | | miejsowość | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | Województwo | | | | | | | | | | |
| Prawo Jazdy | | | | | | | | | | | |
| | Nr prawa jazdy (ze skierowania) | | | | | | | | | | |
| | Organ wydający | | | | | | | | | | |
| Telefon Kontaktowy* | | | | | | | | | | | |

* dane podawane dobrowolnie

- Zobowiązuję się do dokonania wpłaty w wysokości 500 zł za kurs. Przyjmuję, że jest to warunek przyjęcia mnie na kurs.
- Przy składaniu niniejszego wniosku oraz przed rozpoczęciem kursu zobowiązuję się dostarczyć decyzję administracyjną o skierowaniu kierowcy na kurs reedukacyjny w zakresie problematyki przeciwałkoholowej i przeciwdziałania narkomanii.
- W przypadku niezgłoszenia rezygnacji przed rozpoczęciem kursu 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 KURS (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. kursu.

| | | |
|------------|--|---|
| Załączniki | | oryginał decyzji/skierowania na kurs reedukacyjny |
| | | dowód wpłaty w wysokości 500 zł na konto WORD w Toruniu |

| | |
|---|--|
| UWAGA ! Na kurs należy zgłosić się z dokumentem tożsamości. | Data i czytelny podpis osoby zgłaszającej się na kurs |
|---|--|