

Kalisz, dnia --20



**WOJEWÓDZKI OŚRODEK RUCHU  
DROGOWEGO  
62-800 KALISZ  
ul. Braci Niemojowskich 3-5**

## WNIOSEK O PRZYSTĄPIENIE DO SZKOLENIA

Część A – wypełnia wnioskodawca

Prosimy o wpisanie drukowanymi literami danych z dowodu osobistego:

PESEL

Nazwisko

Imię

Miejsce urodzenia

Kod pocztowy i miejscowość

Ulica i nr

Rodzaj wnioskowanego szkolenia

Prosimy o wpisanie drukowanymi literami danych z prawa jazdy:

Nr prawa jazdy /z pozycji nr 5/

Data wydania prawa jazdy /z pozycji nr 4a/

Kategorie /z pozycji nr 9/

Organ wydający /z pozycji nr 4c/

Kontakt /pole nieobowiązkowe/

(telefon)

.....(e-mail)

## OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany/a :

Oświadczam, że zapoznałem/am się i zobowiązuję się do przestrzegania regulaminu korzystania z ODTJ WORD Kalisz oraz regulaminu wnioskowanego wyżej szkolenia.

Świadom odpowiedzialności karnej wynikającej z art. 233 k.k. – oświadczam, że powyższe dane są zgodne ze stanem faktycznym.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celu realizacji szkolenia przez ODTJ WORD Kalisz.

Wyrażam zgodę na przetwarzanie swoich danych osobowych w celach marketingowych przez ODTJ WORD Kalisz.

Zgodnie z art. 13 rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE, zwane dalej RODO, informujemy:

1. Administratorem Pana/Pani danych osobowych jest Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego w Kaliszu z siedzibą przy ul. Braci Niemojowskich 3-5 62-800 Kalisz..

2. Kontakt z inspektorem danych osobowych : krzysztof.niedzwiedzki@word.kalisz.pl

3. Podanie danych osobowych jest dobrowolne, jednak niezbędne do wykonania w/w usługi szkolenia.

4. Dane są przetwarzane w celu realizacji usługi szkolenia na podstawie art.6 ust.1 lit.a) RODO, tzn. przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na administratorze, oraz realizacji funkcji nadzoru, rozliczenia i archiwizacji.

5. Odbiorcami Pana/Pani danych osobowych są podmioty uprawnione do ich uzyskania na podstawie przepisów prawa, podmioty/komórki uczestniczące w organizacji kursu, podmioty świadczące usługi archiwizacyjne i utylizacyjne.

6. Pan/Pani posiada prawo dostępu do treści danych osobowych, prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie oraz prawo do wniesienia skargi do organu nadzorczego.

7. Szczegółowe informacje na temat ochrony danych osobowych dostępne są w siedzibie WORD Kalisz i na stronie internetowej: [www.word.kalisz.pl](http://www.word.kalisz.pl)

W załączeniu:

- dowód wpłaty

Data: .....

.....  
(czytelny podpis osoby przystępującej do szkolenia)

Część B – wypełnia pracownik ODTJ

**Potwierdzam dokonanie wpłaty na kwotę , złotych i wyznaczam termin szkolenia na dzień --20 godz.:.....**

.....  
(pieczętka i podpis osoby przyjmującej wniosek)