



Piotrków Tryb. dn.

KARTA ZGŁOSZENIA

udziału w szkoleniu kierowców wykonujących przewóz drogowy

A. DANE PERSONALNE

1. Nazwisko 2. Imię

3. PESEL

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

4. Adres korespondencyjny:

..... 5. Numer telefonu kontaktowego

B. POSIADANE UPRAWNIENIA

1. Prawo jazdy kat.

nr wydane dnia

2. Zaświadczenie o ukończeniu kursu dokształcającego dla kierowców

.....

3. Świadectwo kwalifikacji

C. RODZAJ SZKOLENIA

Wnoszę o przyjęcie na szkolenie odpowiednio dla prawa jazdy kategorii:

C.....

C+E.....

C1.....

C1+E.....

D.....

D+E.....

D1.....

D1+E.....

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w rozumieniu art. 23 ust. 1 pkt 1 Ustawy z dnia 29 sierpnia 1997r. o ochronie danych osobowych (Dz.U. z 2016, poz. 922) w zakresie niezbędnym do realizacji szkolenia, wystawienia zaświadczenia oraz utrzymania rejestru osób przeszkolonych. Administratorem danych osobowych jest Wojewódzki Ośrodek Ruchu Drogowego z siedzibą w Piotrkowie Trybunalskim przy ul. Glinianej 17. Podanie danych osobowych jest dobrowolne. Przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania.

.....
/podpis/