

WYPEŁNIĆ PISMEM DRUKOWANYM

**KARTA ZGŁOSZENIA NA SZKOLENIE
W ZAKRESIE KIEROWANIA RUCHEM DROGOWYM**

_____ (miejscowość, data)

1. Dane personalne kandydata:

_____ nazwisko

_____ imię

_____ PESEL

_____ nazwa pracodawcy

_____ telefon kontaktowy

2. Deklaruję udział w szkoleniu w terminie: _____

3. Zakres szkolenia: (zaznaczyć właściwy kwadrat znakiem „x”)

Podstawa prawna:

Rozporządzenia MSWiA w sprawie kierowania ruchem drogowym z dnia 6 lipca 2010 r. (Dz.U. 2010 r. Nr 123 poz. 840)

Ustawa z dnia 20 czerwca 1997 r. Prawo o ruchu drogowym (Dz.U. 2012 r. poz. 1137 z późn. zm.)

- Art. 6 ust.1 pkt.4 – pracownik kolejowy na przejeździe kolejowym
- Art. 6 ust.1 pkt.5 – osoba działająca w imieniu, na zlecenie, lub za zgodą zarządcy drogi
- Art. 6 ust.1 pkt.6 – osoba nadzorująca bezpieczne przejście dzieci przez jezdnię
- Art. 6 ust.1 pkt.7 – kierujący autobusem szkolnym w miejscach postoju związanych z wsiadaniem lub wysiadaniem dzieci
- Art. 6 ust.1 pkt.8 – strażnik leśny lub funkcjonariusz Straży Parku
- Art. 6 ust.1 pkt.10 – członek OSP podczas wykonywania czynności związanych z prowadzeniem akcji ratowniczej
- Art. 6 ust.1 pkt.12 – pilot podczas wykonywania czynności związanych z pilotowaniem przejazdu pojazdu nienormatywnego
- §2 ust.1 pkt.1 – porządkowy przemarszu zorganizowanej grupy (np. procesja, pielgrzymka)
- §2 ust.1 pkt.2 – strażak niektórych jednostek ochrony przeciwpożarowej
- §2 ust.1 pkt.4 – pracownik nadzoru ruchu komunikacji miejskiej
- §2 ust.1 pkt.6 – członek zespołu ratownictwa medycznego

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 kandydata)